

Meldeformular Mitarbeitereintritt

Firma:			Kunden-Nr.:	
Ansprechpartner:				
Daten zur Person			Personal Nr.	
Nachname bitte in Druckschrift				
Vorname bitte in Druckschrift				
Straße, Nr.				
PLZ		Ort		
Staatsangehörigkeit		Bundesland		
Geburtsdatum	Geschlecht		W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Familienstand
		Ledig <input type="checkbox"/> oder Verheiratet <input type="checkbox"/>		
Geburtsort / -land <small>bei fehlender SV-Nr.</small>		Geburtsname <small>bei fehlender SV-Nr.</small>		
Schwerbehindert				
Elterneigenschaft liegt vor		Kinderanzahl		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Berufsgruppe	Angestellter <input type="checkbox"/>	Arbeiter <input type="checkbox"/>	Beschäftigungsart	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/>
Tätigkeit				
Eintritt		Austritt		Kündigungsfrist
Abteilung		KSt.		
Höchste Berufsausbildung		Höchste Schulausbildung		
Tarifgruppe				
Fixgehalt / Monat				
Wochenstunden				
Leistungszulage				
Stundenlohn				
Jahresurlaub		Urlaubsanspruch (anteilig für das Eintrittsjahr)		
Abschlag fest				
Steuerklasse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	Konfession	
Kinderfreibetrag	Steuerfreibetrag		Monatl.	Jährl.
Steuer ID-Nr.	Faktor			
AGS-(Gemeinde-)Nr.	Finanzamt Nr.			
Berufsgenossenschaft		Gefahrentarif		
Befristet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Art der Befristung	
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)				
Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)				

Daten zur Person

Lohn- und Gehaltsunterlagen

Steuerkarte / BG

Befristung

