

Mandant: _____

gültig ab 01.01.2024

Personalbogen für Beschäftigte im Übergangsbereich zwischen 538,01 Euro und 2.000,00 Euro

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Straße	Schulabschluss
PLZ / Wohnort	Berufsausbildung

Eintritt am	Tätigkeit als		
Arbeitsverhältnis unbefristet / befristet bis		Grund:	
Verdienst	Std. / Monat	Urlaubsanspruch jährl.	lfd. Jahr
wöchentliche Arbeitszeit	Stunden		
Verteilung: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag			

Steuerdaten / ELSTAM	Identifikations-Nr		
Steuerklasse:	Kinder:	Konfession:	Freibetrag monatlich:
<small>Werden die Steuerdaten nicht rechtzeitig vorgelegt, sind wir verpflichtet nach Steuerklasse 6 abzurechnen.</small>			

Sozialvers-Nr.	(Bitte Kopie Sozialversicherungsausweis vorlegen)
<small>falls keine SV-Nr.- bitte Geburtsname und Geburtsort/-land angeben.</small>	
Krankenkasse	
Zusatzbeitrag Pflegeversicherung ab dem 24.Lebensjahr	haben Sie Kinder ja / nein
<small>hier gelten alle eheliche, nicht eheliche, bereits verstorbene Kinder sowie Adoptiv-, Pflege- oder Stiefkinder. Falls Kind/er nicht auf der Lohnsteuerkarte eingetragen sind, bitte Nachweis erbringen</small>	

Sonstiges: z.B. VWL / Altersvorsorge	AG-Anteil	Abzug gesamt
Vertrag Nr.	Konto	BLZ
Bitte Vertrag vorlegen		
Sachbezüge	Unterkunft/Logis: ja / nein	Verpflegung/Kost: ja / nein
KFZ-Nutzung		

Lohnzahlung per Überweisung	bar	Scheck
Konto	BLZ	Bank
BIC: IBAN:		

Besteht neben diesem Arbeitsverhältnis eine weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigung ?	ja *	nein
Bestehen mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse ?	ja *	nein
wenn ja * - bitte jeweils den Beginn der Beschäftigung und den mtl. Verdienst mitteilen		
<small>Es muß geprüft werden, ob die Summe der Beschäftigungsverhältnisse zur vollen Sozialversicherungspflicht führt.</small>		

Bitte vollständig ausfüllen

Datum und Unterschrift Mitarbeiter

Bei Veränderungen der Beschäftigungsverhältnisse werde ich unverzüglich meinen Arbeitgeber informieren.