

**Stammdatenblatt Personal
für geringfügige Beschäftigten**

Firma: _____

Datum: _____

Name u. Vorname des Arbeitnehmers: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Berufsbezeichnung:
(genaue Angaben, Bsp. Kassiererin, etc.) _____

Urlaubsanspruch: _____

Kontonummer u. Bankleitzahl: _____

Sozialversicherungsnummer:
(beinhaltet Geburtsdatum und Anfangsbuchstaben des
Geburtsnamens) _____

bei fehlender Sozialversicherungsnummer
Geburtsort und Geburtsname: _____

Schule und Ausbildung: _____

Nationalität: _____

Steuerklasse/Kinderzahl/Religion: _____

Freibetrag mtl. lt. Lohnsteuerkarte: _____

Freibetrag jährlich lt. Lohnsteuerkarte: _____

Mehrfachbeschäftigter (ja/nein): _____

Hauptbeschäftigung bei: _____

Krankenkasse: _____

Freiw. Zuzahlung zur RV (7,5%) durch den AN: _____

Sonstige Informationen: _____

Bitte Lohnsteuerkarte im Original an die Kanzlei senden!

Achtung: Die Grenze von monatlich € 400,00 nicht überschreiten!