

svenredick

Steuerberater | Dipl.-Kaufmann

Personalstammblatt

Sozialversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis z.B. Gesellschafter-Geschäftsführer

Steuerberatung Sven Redick
Klosterstraße 8
77652 Offenburg

**Bitte komplett ausgefüllt und von Arbeitgeber und Arbeitnehmer
unterschrieben per Post, Telefax (0781/250812420)
oder E-Mail (kontakt@steuerberatung-redick.de) einreichen.**

Unterschrift Arbeitgeber Seite 2
Unterschrift Arbeitnehmer Seite 2

**1. Arbeitgeber-Adressdaten
(Firmenstempel)**

2. Allgemeine Angaben

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
		Geburtsdatum	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
Ausgeübte Tätigkeit	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Nationalität*	<input type="text"/>	Bitte immer Kopie Pass einreichen	Eintrittsdatum <input type="text"/>

(* Falls nicht Staatsangehöriger eines EU-Staates, bitte Kopie Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis einreichen)

3. Steuerliche Angaben

Identifikationsnummer	<input type="text"/>		
Steuerklasse	<input type="text"/>	Faktor	<input type="text"/>
		Konfession	<input type="text"/>
	Familienstand	<input type="text"/>	Kinderfreibetrag <input type="text"/>

4. Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungs-Nr.	<input type="text"/>		
Privat Krankenversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bitte Bescheinigung Basisbeitrag KV/PV einreichen	
Freiwillig gesetzlich Krankenversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bitte Bescheinigung Basisbeitrag KV/PV einreichen	

5. Vertragsbedingungen

Dieser folgende Abschnitt ist vom Arbeitgeber auszufüllen

a. Pauschalloon

Bruttogehalt fest EUR pro Monat

b. *Alternativ* Stundenlohn

Stundenlohn brutto EUR pro Stunde gem. Stundenaufstellung

(Empfehlung: mindestens 6,00 EUR /Std. ohne Berücksichtigung von Tarifverträgen)

c. wöchentliche **Arbeitszeit**

d. **Urlaubsanspruch** in Tagen

e. Vermögenswirksame Leistungen (VL)

Besteht ein Vertrag über VL? ja nein (bitte Vertragskopie einreichen)

Arbeitgeberzuschuss EUR pro Monat

f. Altersvorsorge

Besteht ein Vertrag über Altersvorsorge? ja nein (bitte Vertragskopie einreichen)

Arbeitgeberzuschuss EUR pro Monat

g. Einmalzahlungen

Urlaubsgeld	<input type="text"/> EUR	Abrechnungsmonat	<input type="text"/>
Weihnachtsgeld	<input type="text"/> EUR	Abrechnungsmonat	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/> EUR	Abrechnungsmonat	<input type="text"/>

Alternative:

Arbeitgeber und Arbeitnehmer sind sich darüber einig, dass in der laufenden Vergütung Urlaubs- und Weihnachtsgeld bereits enthalten ist. ja nein

i. Einzugsermächtigung gewünscht bzw. vorhanden

Finanzamt/ Lohnsteuer ja nein

j. Mitteilungspflicht des Arbeitnehmers

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, jede Aufnahme einer weiteren Beschäftigung dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Dies umfasst sämtliche Beschäftigungen, unabhängig vom zeitlichen Umfang und der Vergütungshöhe.

Unterschrift des Arbeitgebers

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum

Noch einzureichende Unterlagen bei Neuanmeldung eines Mitarbeiters

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> |
| 2. Verträge Altersvorsorge und / oder vermögenswirksame Leistungen | <input type="checkbox"/> |
| 3. Bescheinigung Speisen und andere Sachbezüge | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ausweis bzw. Pass | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bescheinigung Basisbeitrag KV/PV | <input type="checkbox"/> |
| 6. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 7. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 8. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 9. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 10. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 11. _____ | <input type="checkbox"/> |

- Ende Personalstamblatt -

Folgender Abschnitt ist von der Steuerberatung Sven Redick auszufüllen:

_____ Unterschrift Sonderbeauftragter Lohn	_____ Datum
---	----------------

_____ Unterschrift Steuerberater	_____ Datum
-------------------------------------	----------------