

	Formular Steuerkanzlei Schwind + Partner	FO51-5-3
	Stammdaten eines Arbeitnehmers	Seite 1 von 1 Index: 09-02/07

Mandantename:		Mandantenummer:	
----------------------	--	------------------------	--

- Bitte unbedingt einreichen: - Lohnsteuerkarte, sonst Steuerklasse 6 !**
- Nachweis über Kinder, die nicht auf der LSt-Karte eingetragen sind, **sonst Zuschlag Pflegeversicherung für Kinderlose!**
 - Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
 - Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
 - Vorarbeitgeberwerte (Lohnsteuerbescheinigung)

Personalnummer:		Eintrittsdatum:	
-----------------	--	-----------------	--

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsname:			
Krankenkasse:		Nationalität:	
Rentenversicherungsnr.:		männlich/weiblich	

Vorarbeitgeberwerte (nur bei Eintritt im laufenden Jahr):						
Arbeitsverhältnis hat bestanden:	Nein		Ja		von-bis	

Tätigkeit:						
Status:	Arbeiter		Angest.		Azubi	
Stellenbezeichnung:						
Kostenstelle:						

Arbeitszeit:	
Stunden (wöchentlich):	
Bruttogehalt:	
Stundenlohn:	

Bankverbindung:	
Kreditinstitut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
abw. Konto-Inhaber:	

Vermögenswirksame Leistungen:	
Gesamtsparbetrag:	
Arbeitgeberzuschuß:	

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--