



# PERSONALMELDUNG

## ■ Firma / Adressdaten (Firmenstempel)

Personal-Nr. \_\_\_\_\_ Kostenstellen-Nr. \_\_\_\_\_  
Kostenstellenbezeichnung \_\_\_\_\_

## ■ Adressdaten

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort / Bundesland \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ Konto \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_  
Abweichender Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Geschlecht  weiblich  männlich

## ■ Zusätzliche Informationen

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_  
wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Ausgeübte Tätigkeit \_\_\_\_\_  
Urlaub pro Jahr \_\_\_\_\_ Höchster Schulabschluss \_\_\_\_\_  
Resturlaub vom Vorjahr \_\_\_\_\_ Höchster Ausbildungsabschluss \_\_\_\_\_  
zuständige Krankenkasse \_\_\_\_\_ Bruttogehalt \_\_\_\_\_ Stundenlohn \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Tariflohn \_\_\_\_\_ Tarifgruppe \_\_\_\_\_  
Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung für Kinderlose  ja  nein freiwillig / privat Vers. KV- / PV-Beitrag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ■ Vermögenswirksame Leistungen

VWL  ja  nein Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
Empfänger \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_ Vertragsbeginn \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ Konto \_\_\_\_\_ Gesamtbeitrag \_\_\_\_\_ Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_

■ Altersvorsorge (AV) / Direktversicherung (DV)

Altersvorsorge  ja  nein Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
Empfänger \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_ Vertragsbeginn \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ Konto \_\_\_\_\_ Gesamtbeitrag \_\_\_\_\_ Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_  
Betriebl. AV \_\_\_\_\_ DV \_\_\_\_\_ Entgeltumwandlung \_\_\_\_\_ Anlagen \_\_\_\_\_

■ Anlagen

Lohnsteuerkarte 2010 / Lohnsteuernachweis  Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse  
 Nachweis Vermögensbildung  Ersatzbescheinigung des vorherigen Arbeitgebers  
 Krankenkassenbescheinigung für freiwillig / privat Versicherte  Sozialversicherungsausweis  
 Kopie Arbeiterlaubnis  Nachweis Elterneigenschaft  
 Nachweis Altersvorsorge / Direktversicherung  Sonstige \_\_\_\_\_

Angaben zur Lohnsteuerberechnung / Lohnsteuermerkmale  
Steuerklasse \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag \_\_\_\_\_ Freibetrag / Hinzurechnungsbetrag jährlich \_\_\_\_\_  
Familienstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_ Freibetrag / Hinzurechnungsbetrag monatlich \_\_\_\_\_

■ Sonstiges / Bemerkungen

Weitere Beschäftigungsverhältnisse