

Checkliste Personal



sowie Auszubildende, Werkstudenten, Bundesfreiwillige, Praktikanten

Mitarbeiter/-in	Name, Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Strasse, Hausnummer:	PLZ, Ort:
	Geburtsdatum/ Geburtsort:	Steueridentifikationsnummer:
	Geburtsname:	Steuerklasse:
	Geburtsland:	Kinderfreibetrag:
	Nationalität:	Religion:
	Sozialversicherungsnummer: <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> Elterneigenschaft vorhanden <input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich versichert	steuerlicher Jahresfreibetrag: Schwerbehinderung/ Grad der Behinderung (%):
	Krankenkasse: IBAN oder Kontonummer: BIC oder Bankleitzahl: abweichender Kontoinhaber:	E-Mail: Telefon:

Beschäftigungsverhältnis	Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im Hauptjob <input type="checkbox"/> Gleitzone (>450 € bis 850€) <input type="checkbox"/> mehrfach beschäftigt (ohne Minijob) <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Werkstudent/in <input type="checkbox"/> freiwilliges Praktikum <input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum <input type="checkbox"/> Bundesfreiwillige/r (FSJ/FÖJ)	
	Beruf bzw. Tätigkeitsbeschreibung:	
	Abrechnung erfolgt als: <input type="checkbox"/> Gehalt brutto (€): <input type="checkbox"/> Stundenlohn brutto (€):	
	tägliche Arbeitszeit:	Anzahl Arbeitstage wöchentlich:
	monatliche Arbeitszeit:	
	Urlaubstage (Jahr):	Resturlaub (Vorjahr):
	Sonstiges: <input type="checkbox"/> Vermögenswirksame Leistungen (VWL) <input type="checkbox"/> Betriebsdarlehen <input type="checkbox"/> Dienstwagen <input type="checkbox"/> betriebliche Altersversorgung (bAV) <input type="checkbox"/> Pfändung <input type="checkbox"/> Sachzuwendungen bis 44 € <input type="checkbox"/> sonstige Zulagen, Zuschüsse, Zuschläge <input type="checkbox"/> Boni <input type="checkbox"/> Fahrtkostenersatz	

Unternehmen	Firma:	
	Anschrift:	
	Ansprechpartner mit Kontaktdaten:	
	Betriebsnummer:	
	zuständige Berufsgenossenschaft:	Mitgliedsnummer BG:
	zuständiges Finanzamt:	Steuernummer:
	IBAN oder Kontonummer:	BIC oder Bankleitzahl:

Anlagen	<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Belehrung gem. § 43 IfSG / "Rote Karte", Gesundheits-Pass
	<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Arbeiterlaubnis
	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Lohnsteuerabzugsmerkmale	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung
	<input type="checkbox"/> Europäische Krankenversicherungskarte	<input type="checkbox"/> Bescheinigung Pflichtpraktikum der Hochschule
	<input type="checkbox"/> Bescheinigung Private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
	<input type="checkbox"/> Vertrag über bAV, VWL, Direktversicherung etc.	

Informationen	
----------------------	--

Bitte ausfüllen und per Fax an **030/ 83217835-9** oder per E-Mail an **lohn@buchhalter-berlin.de** zurücksenden. Vielen Dank!