



Firma				
Name des Mitarbeiters	Personalnummer			
Traine des Pintarpenters	i ci soliatilatilitici			
Persönliche Angaben				
,				
	· ·			
Familienname ggf. Geburtsname	Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort			
	Geschlecht			
Geburtsdatum	Männlich Weiblich			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Familienstand			
	Schwerbehindert			
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Ja Nein			
Staatsangehörigkeit	Anzahl der Kinder (Einreichen von Geburtsurkunden, wenn keine			
	Kinderfreibeträge auf der Lohnsteuerkarte stehen)			
Barzahlung				
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)			
Beschäftigung				
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte, Betriebsstättenort			
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit			
Beschäftigungsart	Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?			
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigun				
Berufsschlüssel (fünfstellig) (siehe Downloads www.birkenheuer.com	1			
(6) Höchster Schulabschluss	(7) Höchste Berufsausbildung			
Ohne Schulabschluss (1)	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss (1)			
Haupt-/Volksschulabschluss (2)	Anerkannte Berufsausbildung (2)			
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss (3)	Meister/Techniker/gleichwertiger Schulabschluss (3)			
Abitur/Fachabitur (4)	Bachelor (4)			
Abschluss unbekannt (9)	Diplom/Magister/Master/Staatsexamen (5)Promotion (6)			
	Promotion (o) Absorbluss unbekannt (9)			



Firma							
Name des Mitarbeiters		Dorcor	nalnumm	oor			
Name des Mitarbeiters			iatiiuiiiii	iei			
(8) Arbeitnehmerüberlassung			(9) Vertragsformen				
Nein [1] Ja [2]			Unbefristet/Vollzeit (1) Unbefristet/Teilzeit (2)				
3u (2)			efristet/Vol				
		Be	efristet/Teil	zeit (4)			
Ausbildung		Arbeit	szeit				
		Verteil	ung der wö	chentlichen	Arbeitszeit (S	td.)	
Beginn der Ausbildung	Voraussichtl. Ende der Ausbildung	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Wöchentliche Arbeitszeit							
Vollzeit	Teilzeit	Urlaub	sanspruch	(Kalenderjal	hr)		
Befristung							
Das Arbeitsverhältnis ist							
Befristet	Zweckbefristet	Abschl	uss Arbeits	svertrag am			
		Be	fristete Re	schäftigung	ist für mindes	stens 2 Mon	ate
Befristung Arbeitsvertrag zum					auf Weiterbes		
Schriftlicher Abschluss des be	arristeten Arbeitsvertrages						
Steuer (Bei Abrechnung über die Lol	hnsteuerdaten, benötigen wir einen aktue	ellen Ausdru	ck der Lohn	steuerabzugsn	nerkmale (eher	nals Lohnstei	uerkartendaten)
Identifikationsnr.		Kinder	freibeträge	2			
		Tilliao	0.201. ag				
Finanzamt-Nr.		Konfes	sion		AGS	S-Schlüssel	
Steuerklasse/Faktor							



Firma				
Name des Mitarl	beiters		Personalnummer	
Sozialversicheru	ung			
Krankenversicheru				
Gesetzlich		Privat	KV	RV
Name Krankenkass der Priv. Versicheru	se/Priv. Versicherung ung)	(Einreichen von Unterlagen	AV	PV
			111/0 (1)	
Gesetzl. Krankenka	asse (Bei PKV: letzte g	es. Krankenkasse)	UV-Gefahrentarif	
Elterneigenschaft				
Ja		Nein		
Entlohnung				
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
VWL (Nur notwend	ig wenn Vertrag vorli	eat)		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	.,	- 5 - 7		
Empfänger VWL				
Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)	
Seit wann			Vertragsnummer	
Kontonummer (IBA	N)		Bankleitzahl/Bankbezeic	chnung (BIC)



Firma				
Name des Mitarb	peiters	Personalnumn	ner	
Angaben zu den ,	Arbeitspapieren			
Arbeitsvertrag			_	Liegt vor
Bescheinigung über	LStAbzug			Liegt vor
SV-Ausweis				Liegt vor
Mitgliedsbescheinig	ung Krankenkasse			Liegt vor
Bescheinigung zur p	orivaten Krankenversicherung			Liegt vor
VWL Vertrag			_	Liegt vor
Nachweis Elterneige	enschaft			Liegt vor
Vertrag Betriebliche	Altersversorgung			Liegt vor
Schwerbehinderten	ausweis			Liegt vor
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Bes	chäftigungstage
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Bes	chäftigungstage
Arbeits- und Neb Seit Januar 2014 kö scheinigungen elekt	peneinkommensbesche dinnen die Arbeits- und Nebe tronisch annehmen (BEA)" ele	ung des laufenden Jahres inigung neinkommensbescheinigungen im Rahm ektronisch an die Bundesagentur für Arbe ntur für Arbeit unverzüglich einen Ausdru	it übermittelt werden. Im Anschluss	
Stimmen Sie der ele	ektronischen Übermittlung zu	?		Ja Nein
	die vorstehenden Angaben der	· Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mi ug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglic		ingen, insbesor
Datum	Unterschrift Arbeitnehm	er Datum	Unterschrift Arbeitge	ber