

Fragebogen bei Neueinstellung von Mitarbeitern				Nummer: C1_03b	
				Stand: 10.11.2011	
				Ersteller: SH	
Mandant	Jahr	Bearbeiter	geprüft		
Name		Zeichen	durch	am	



Persönliche Angaben:

Name:	
Vorname:	
Straße/ Nr.:	
PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Handy-Nummer Arbeitnehmer:	
Steueridentifikationsnummer:	
Rentenversicherungsnummer:	

nur erforderlich wenn keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann

Geburtsname:	
Geburtsort:	

Status bei Beginn der Beschäftigung:

<input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter	<input type="checkbox"/> Beamter
<input type="checkbox"/> Schüler/Student (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Hausfrau
<input type="checkbox"/> Rentner	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner/Kind/Enkel des Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Selbstständig

Familienstand:	
Anzahl der Kinder (Bitte Nachweis beifügen):	
Schulbildung:	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
Berufsausbildung:	
<input type="checkbox"/> ohne Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Meister-/ Techniker oder gleichwertiger Abschluss
<input type="checkbox"/> Promotion	<input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen

Angaben zur Krankenversicherung des Arbeitnehmers:

Krankenkasse (Mitgliedsbescheinigung):	
--	--

Bankverbindung des Arbeitnehmers:

Kreditinstitut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Angaben zur Beschäftigung:		
Eintrittsdatum:		
Vertragsform:		
in Vollzeit	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet
in Teilzeit	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet
Ausgeübte Tätigkeit:		
Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)		
diese wird an folgenden Arbeitstagen geleistet:		
Montag:	Dienstag:	Mittwoch:
Donnerstag:	Freitag:	Samstag:
Sonntag:	unregelmäßig:	
Laufende Bezüge:		
Monatlicher Festbetrag:		
Stundenlohn:		
Nur auszufüllen bei geringfügiger oder kurzfristiger Beschäftigung:		
Werden oder wurden weitere Beschäftigungen ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteuerung (nur eine der beiden folgenden Möglichkeiten ist anzukreuzen):		
Pauschalversteuerung durch Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	
Besteuerung nach Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/>	
Ich bin vom Arbeitgeber durch Merkblatt informiert worden, dass ich die Möglichkeit habe, durch eigene Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge Leistungsansprüche aus der Rentenversicherung zu erwerben.		
<input type="checkbox"/>	Ich verzichte auf die Rentenversicherungsfreiheit und möchte den Arbeitgeberanteil von 15% durch eigene Beiträge auf 19,9% aufstocken lassen.	
Nur auszufüllen bei Beschäftigung in der Gleitzone (400,01 - 800 Euro):		
Ich bin vom Arbeitgeber durch Merkblatt informiert worden, dass ich die Möglichkeit habe, in der Gleitzone auf die Ermäßigung der Arbeitnehmerbeiträge zur Rentenversicherung zu verzichten.		
<input type="checkbox"/>	Ich möchte auf die Reduzierung der Rentenversicherungsbeiträge verzichten und zahle den vollen Arbeitnehmerbeitrag zur Rentenversicherung.	
Hinweise/Anmerkungen		
Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzung meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.		
Ort, Datum		Unterschrift Mitarbeiter
		Unterschrift Arbeitgeber