

Von StudentInnen benötigen wir für jedes Semester erneut eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung. Seite 2 von 2
Von RentnerInnen benötigen wir den Rentenbescheid / Informationen über die Art der Rente.

Austrittsdatum (falls befristet) :

Kostenstelle(n) und Aufteilung in % :

STEUER

Steuerklasse :

Faktor :

Anzahl Kinderfreibeträge :

Konfession :

Persönliche Identifikationsnummer :

— — — — — — — — — —

Ist diese Beschäftigung die Hauptbeschäftigung (Hauptarbeitgeber) ? : ja nein

Mehrfachbeschäftigung, bestehen weitere Beschäftigungsverhältnisse : ja nein

Monatliches Entgelt aus anderen Beschäftigungsverhältnissen in Euro :

Freibetrag :

Jahresbetrag :

Monatsbetrag :

Pauschalversteuerung bei geringfügig entlohnter Beschäftigung, Minijob (falls ja, bitte ankreuzen)

SOZIALVERSICHERUNG (bitte entsprechend ankreuzen)

Versicherung bei einer gesetzlichen Krankenkasse

Versicherung bei einer privaten Krankenversicherung

Falls Mitglied eines Versorgungswerks, bitte Unterlagen beilegen. Mitgliedsnummer :

(Wir benötigen die aktuelle Befreiungsbestätigung der Deutschen Rentenversicherung für diese Beschäftigung und die Mitgliedschaftsbestätigung des Versorgungswerks)

Zahl der Kinder : (Die Elterneigenschaft ist durch die Geburtsurkunde eines Kindes nachzuweisen)

Name der gesetzlichen Krankenkasse (GKV) für Kranken- und Pflegeversicherung :

Name der privaten Kranken- und Pflegeversicherung (PKV) :

(Bestätigung der privaten KV/PV über das Bestehen der Versicherung und die Beitragshöhe beilegen)

ENTLOHNUNG

Lohn, Gehalt monatlich (Arbeitnehmer-) brutto :

oder netto :

Fahrtkostenerstattung in Euro :

(Formular „Fahrtkostenzuschüsse“ ausgefüllt beilegen)

Wöchentliche Arbeitszeit, -stunden :

Tägliche Arbeitszeit, -stunden: Mo:

Di:

Mi:

Do:

Fr:

Sa:

So:

Vermögenswirksame Leistungen (Vertragskopie beilegen) :

Arbeitgeberzuschuß :

Betriebliche Altersvorsorge (Vertragskopie beilegen) :

Arbeitgeberzuschuß :

Den Arbeitsvertrag benötigen wir in der Kanzlei (evtl. Kopien)

Über Änderungen dieser Angaben und Daten werde ich den Arbeitgeber zeitnah schriftlich informieren.

Ich bestätige, daß mich mein Arbeitgeber über die Möglichkeiten der betrieblichen Altersvorsorge informiert hat.

München, den

Unterschrift Arbeitnehmer :