

Name, Vorname

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Wöchentliche Arbeitszeit							Befristetes Arbeitsverhältnis	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	<input type="radio"/> ja (bitte Angaben von - bis:	<input type="radio"/> nein
							Std.	

Entlohnung

Bruttolohn	Stundenlohn
------------	-------------

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Beschäftigungstage

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
Vertragsnummer		

Vorzulegende Arbeitspapiere

Arbeitserlaubnis	<input type="radio"/> liegt vor	Krankenkasse	<input type="radio"/> liegt vor
		Mitgliedsbescheinigung	
Arbeitsvertrag	<input type="radio"/> liegt vor	Private Krankenversicherung	<input type="radio"/> liegt vor
		Bescheinigung	
Aufenthaltserteilnis	<input type="radio"/> liegt vor	Schwerbehinderten-	<input type="radio"/> liegt vor
		ausweis (Kopie)	
BAV Vertrag	<input type="radio"/> liegt vor	SV-Ausweis	<input type="radio"/> liegt vor
(Betriebliche Altersvorsorge)			
Geburtsurkunde	<input type="radio"/> liegt vor	Vertrag vermögensw.	<input type="radio"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft		Leistungen	

Zusätzliche Angaben für Baugewerbe

Arbeitnehmernummer
Sozialkasse - Bau

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass eine Lohnabrechnung nur erfolgen kann, wenn alle Unterlagen vollständig vorliegen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber