

## Fragebogen zur Aufnahme sozialversicherungspflichtiger Arbeitnehmer

Arbeitgeber:						
Name:						
Vorname:			<u>Stempel Arbe</u>	<u>itgeber</u>		
Straße, Hausnr.:						
PLZ, Wohnort:		E-Mail:				
Telefonnummer:		Handy:				
Geburtsdatum:		Geburtsname:				
Geburtsort:		Staatsangehörig	gkeit:			
(Pflichtangabe ab 2024) Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich	☐ divers	verheiratet: 🗆	<b>1</b> ja □nein		
Schwerbehinderung:	☐ ja ☐ nein	→ falls ja, Kopie	→ falls ja, Kopie Schwerbehindertenausweis!			
Beginn der Beschäftigu	ung:					
Art der Tätigkeit:						
Schulbildung	☐ ohne Abschluss ☐ Had	uptschule 🔲 mittlere Reife		☐ Abitur		
Berufliche Ausbildung	☐ ohne Berufsausbildung☐ Meister/ Techniker	☐ mit Berufsau ☐ Bachelor	sbildung □ Master/ Diplom	☐ Promotion		
Arbeitsvertrag	☐ ja ☐ nein → fall.☐ befristet ☐ unbefristet	s <b>ja, Kopie Arbeits</b>	vertrag!			
Krankenkasse: (Bei privater Krankenv	rersicherung bitte Bescheinig	ung beifügen)				
Rentenversicherungsn	ummer:					
Steuer-Identifikationsr	nummer (11stellig):					



## Fragebogen zur Aufnahme sozialversicherungspflichtiger Arbeitnehmer

Bank:							
IBAN:							
Steuerklasse:	Steuerklasse: Kinderfreibetra		g:	Familien	stand: 🗖 ledig	☐ verheirate	
Konfession: ☐ Itevangelisch ☐ katholisch		☐ sonstige _			🗖 keine		
Mtl. Festbetra	g		oder	Stunden	lohn:	EUR	
Wöchentliche Arbeitszeit (Std.)		td.)	Bauhauptgewerbe: ZVK AN		K AN-Nummer _	N-Nummer	
An folgenden	Tagen / Std.:	Mo Di	Mi Do	- <del></del> 5	 Sa So		
Sonstige Vertr	☐ bet	/L triebliche Altersvors indungen	sorge				
→ bitte die ent	sprechenden	Verträge einreicher	n!				
Sonstige Bem	erkungen: _						
Kinder	-						
	Vorname	Familienname	Geburtso	latum	Steueridentifikat	ionsnummer	
1. Kind							
2. Kind							
3. Kind							
4. Kind							
5. Kind							
(bitte Nachweis d	er Elternschaft z.	B. Kopie Geburtsurkund	le mitgeben, sofe	rn nicht aus o	 den Lohnsteuerabzug	smerkmalen ersichtlich	
(Datum, Unter		nehmer) den zur Verarbeitui	ng weiter gele		Unterschrift Arbe	itgeber)	

Schmidt & Staats Steuerberatungsgesellschaft PartmbB, Marktstraße 9, 29640 Schneverdingen