

Firma:

Nachname:

Vorname:

Straße:

Plz Ort:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Geburtsort:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Schwerbehindert:  ja  nein

Staatsangehörigkeit:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Einstellung als:

Lohnsteuerkarte  
abgegeben:  ja  nein

Nachweis über leibliche  
Kinder:  ja  nein (Zuschlagsberechnung  
Pflegeversicherung)

Finanzamt:

Persönliche  
ID.-Nr.:

Gemeinde:

Kirchensteuer:

Steuerklasse:

Anzahl Kinderfreibeträge:

Mehrfachbeschäftigt:  ja  nein

Wenn Frage mit \*ja beantwortet wurde, welche

Betrieb 1

Anschrift

Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer:  
VWL Vertrag abgegeben:  ja  nein

Direktversicherung:  ja  nein

Rentner/in:  ja  nein

Aushilfe:  ja  nein

beschäftigt seit:

Entgelt:

Bemerkung bzw. sonstige Vereinbarungen:

Ort, Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

**Die Lohnabrechnung ist nur möglich, wenn die Personaldaten vollständig angegeben wurden!**