

Neueintritt

(Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte)

König, Kreft und Partner mbB -
Steuerberater, Rechtsanwälte



Lohnbuchhaltung

Rödinghausen
Telefon (05226) 9864 – 0
Fax (05226) 9864 – 33
lohn@kkn.de

Firma:	
--------	--

Eintrittsdatum: _____

Personal-Nr.: _____

Bitte vollständig ausfüllen!

Name:		Vorname:	
Geb.-Name:		Geb.-Datum	
Straße:		PLZ/Ort:	
Sozialvers.Nr.:		Geburtsort:	
Steuerklasse:		Gefahrentarifstelle:	
Familienstand:		Religion:	
Steuer-Identnummer:		Krankenkasse:	
Rentenvers.-Nr.		Nationalität:	
Mehrfachbeschäftigung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Familienangeh. des Unternehmens:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Schüler*innen / Studenten*innen / Rentner*innen bitte Nachweis beifügen!

Neueintritt

(Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte)

König, Krefl und Partner mbB -
Steuerberater, Rechtsanwälte



Mitarbeiter*in als:	
---------------------	--

Besteuerung: Steuer-ID liegt vor Pauschalsteuer gem. § 40 EStG

(Höchstsatz Std.Lohn 12,41 € bei Anwendung Pauschalsteuer beachten!)

Wöchentliche Arbeitszeit:	Stunden
Bruttogehalt:	€
Stundenlohn: (Mindestlohn beachten!)	€
Urlaubsanspruch:	Tage

Bankverbindung des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin:

Kreditinstitut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Abw. Kontoinhaber*in:	
IBAN:	

Bei kurzfristiger Beschäftigung zusätzlich zu erklären

Ich bin beim Arbeitsamt als arbeitssuchend gemeldet oder stehe der Arbeitsvermittlung zur Verfügung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Elternzeit	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ich habe mir zur Zeit unbezahlten Urlaub genommen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kurzfristige Beschäftigungen bzw. Zeiten des Bezuges von Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz (Arbeitslosengeld, Bürgergeld, Unterhaltsgeld etc.) innerhalb des Kalenderjahres	<input type="radio"/> Nicht <input type="radio"/> Bestanden wie unten angegeben

Neueintritt

(Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte)

König, Kreft und Partner mbB -
Steuerberater, Rechtsanwälte



Beschäftigung bei Firma / Institution (Anschrift)	von	bis	Arbeitstage pro Woche	Arbeitsstd. pro Woche	regelm. mtl. Arbeitsentgelt

Erklärung der / des Beschäftigten zur Wahrheits- und Auskunftspflicht:

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die für die steuer- und sozialversicherungspflichtige Beurteilung der Beschäftigung notwendigen Angaben zu machen bzw. Unterlagen vorzulegen. Sofern sich im Nachhinein die Vorlage weiterer Unterlagen zum Nachweis der Steuer- oder Versicherungsfreiheit als notwendig erweisen sollte, werde ich diese nachreichen.

Ich verpflichte mich, jede Veränderung der oben genannten Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich zu melden. Dies betrifft insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung oder deren zeitliche Veränderung.

Hinweis: Sollte der Arbeitgeber mit einer Abgabeforderung belastet werden, die darauf beruht, dass ein Arbeitnehmer seiner Auskunftspflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig nicht nachgekommen ist, kann der Arbeitnehmer u.U. haftungsrechtlich in Anspruch genommen werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich verpflichtet bin, Stunden aufzuzeichnen.

Datum,

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer*in