

**Arbeitgeber:**

<b>ICH HABE EINEN NEUEN ARBEITNEHMER EINGESTELLT:</b>	
Name/Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Sozialversicherungs-Nr.:	
Persönliche Identifikationsnummer:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Steuerklasse:	
Grenzgängerbescheinigung: Nachweis ist beigefügt!	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Krankenkasse:	
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beginn der Beschäftigung:	
Befristet bis	
Eingestellt als: <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Praktikant	genaue Berufsbezeichnung:
Bisherige Schul- und Berufsausbildung:	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Lohn/Gehalt (brutto):  Urlaubsgeld Weihnachtsgeld (Bitte beachten Sie Ihren Tarifvertrag!)	Monatslohn _____ €
	<b>oder</b>
	Stundenlohn _____ €/Stunde
	Urlaubsgeld _____ €
	Weihnachtsgeld _____ €
Wöchentliche Arbeitszeit:	
Fahrgeld:	<input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (bitte jedes Ticket aushändigen lassen) <input type="checkbox"/> pauschal Betrag: _____ €
Sachbezug	
Jahresurlaubsanspruch: (Mindesturlaub lt. Gesetz 24 Tage)	
Mehrfachbeschäftigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuzahlung Rentenversicherung im Rahmen der Gleitzone (Gehalt zwischen 450,01 €- 850,00€)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezieher einer gesetzlichen Rente?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Lohnbestandteile: (z. B. VL-Vertrag, Direktversicherung, betriebliche Altersversorgung etc.)	
Betrag zum Gehalt:	

**Hinweis:**

**Der Arbeitgeber informiert hierdurch den Arbeitnehmer über die Möglichkeit zum Vertragsabschluss einer betrieblichen Altersvorsorge.**

Nachweis der Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde) Nachweis bitte beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber