

**Firma:** \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Daten**

- Nachname: \_\_\_\_\_
- Vorname: \_\_\_\_\_
- Geburtsname (falls abweichend): \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- Geburtsort: \_\_\_\_\_
- Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**2. Anschrift**

- Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_
- PLZ, Ort: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_

**3. Steuerliche Angaben**

- Steuer-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

**4. Sozialversicherungsdaten**

- Sozialversicherungsnummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_
- Krankenversicherung (Name): \_\_\_\_\_
- Krankenversicherungsart:  gesetzlich  privat

**5. Bankverbindung (für Gehaltszahlung)**

- Kontoinhaber: \_\_\_\_\_
- IBAN: \_\_\_\_\_

**6. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis**

- Beginn des Arbeitsverhältnisses: \_\_\_\_\_
- Tätigkeit / Position: \_\_\_\_\_
- Beschäftigungsart:  Vollzeit  Teilzeit  Minijob  Werkstudent
- Arbeitszeit (Wochenstunden): \_\_\_\_\_

- **Vergütung:**
  - Gehalt: \_\_\_\_\_ EUR brutto / Monat
  - Stundenlohn: \_\_\_\_\_ EUR brutto
- **Arbeitstage pro Woche:** \_\_\_\_\_

## 7. Weitere Pflichtangaben

- Besteht eine weitere Beschäftigung?
  - Nein  Ja → Art und Umfang (Stunden und Bruttolohn): \_\_\_\_\_
- Schwerbehinderung / Gleichstellung:
  - Nein  Ja, Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

## 8. Erklärung des Arbeitnehmers

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

---

## 9. Hinweise zum Datenschutz

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Durchführung des Arbeitsverhältnisses unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet.

### Folgende Unterlagen müssen als Kopie vorgelegt werden:

- Arbeitsvertrag
- Kopie vom Ausweis/Pass/Aufenthaltsgestattung/Aufenthaltsduldung

### Wichtiger Hinweis

- Der Mitarbeiter wird **nicht bei der Sozialversicherung angemeldet**, wenn **nicht alle Pflichtangaben vollständig ausgefüllt** wurden.
- **Geringfügig Beschäftigte (Minijob)** können sich auf Antrag von den Rentenversicherungs-beiträgen befreien. Falls gewünscht, bitte **per E-Mail mitteilen** – wir schicken Ihnen den Antrag zum **Ausfüllen und Unterschreiben** zu.
- **Urlaubsanspruch** kann nur in den Abrechnungen berücksichtigt werden, wenn:
  1. Ein **Arbeitsvertrag** bei uns vorliegt, und
  2. **Monatlich ausgefüllte Stundenzettel** vorgelegt werden.
- In den **Stundenzetteln** sind bitte **Urlaubs- und Krankheitstage** zu erfassen.