

**Firma:**

### Personalstammblatt

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Geschlecht		
Konfession		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Bundesland		
Staatsangehörigkeit		
Kinder (ja/nein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuer ID-Nummer		

Krankenkasse	
Sozialversicherungs.-Nr.	
wenn noch nicht vergeben	
Geburtsname	
Geburtsort	

 und

Eintritt des Arbeitnehmer	
Festlohn/Stundenlohn	
Höhe der Vergütung	
Zahlungsart (Scheck, Überw.)	
Bank AN	
Bankleitzahl AN	
Konto-Nummer AN	

Berufsbezeichnung	
Art der Tätigkeit (Beschreibung)	

Vermögenswirksame Leist.		(ja / nein)
wenn VL (Kopie Vertrag)		
Betrag AN VL monatlich in €		
AG-Anteil VL monatlich in €		

Geringfügigkeit		(ja/nein)
Kurzfristigkeit		(ja/ nein)
Doppelbeschäftigung		(ja/ nein-Art)
Freistellungsbescheid		(ja/nein)
Aushilfslohnvertrag		( ja/nein)

Nachweis Lohnsteuerabzugsmerkmale		(lieg vor?)
Steuerklasse		(1-6)
Kinder auf Steuerkarte		(Anzahl)

Direktversicherung	
--------------------	--

(ja/ nein) Bescheinigung beilegen

### zur Erledigung

- |   |      |                          |
|---|------|--------------------------|
| Lohnsteuerabzugsmerkmale eingereicht        | oder | <b>erledigt</b>          |
| Daten / Unterlagen Krankenkasse eingereicht |      | <input type="checkbox"/> |
| Daten / Unterlagen VL eingereicht           |      | <input type="checkbox"/> |
| Daten / Unterlagen Direktversicherung       |      | <input type="checkbox"/> |