



## Fragebogen zur Lohnabrechnung für Arbeiter und Angestellte

Notwendige Angaben und Unterlagen bei Neueinstellung eines Mitarbeiters

- Kopie Sozialversicherungsausweis
- Kopie Personalausweis
- Arbeitsvertrag
- Arbeitserlaubnis, soweit erforderlich

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

1. Name: \_\_\_\_\_

2. Vorname: \_\_\_\_\_

3. Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

4. Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

5. Straße: \_\_\_\_\_

6. Geschlecht: männlich  weiblich

7. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

8. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

9. Geburtsort, Geburtsland: \_\_\_\_\_

10. Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

11. Krankenkasse: \_\_\_\_\_

*(bei freiwillig/privat Versicherten bitte Nachweis über monatliche Beitragshöhe beifügen)*

12. Tätigkeit (*beschäftigt als*): \_\_\_\_\_

13. Schulabschluß: \_\_\_\_\_

14. Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

15. Arbeitszeit (*Std./Woche*): \_\_\_\_\_

16. Höhe der Grundvergütung: Stundenlohn \_\_\_\_\_

Monatslohn \_\_\_\_\_

17. Steuer-ID-Nummer: \_\_\_\_\_

18. Lohnsteuerkarte:  ist beigelegt

wird nachgereicht

*Wenn die Lohnsteuerkarte noch nicht vorliegt, werden die nachfolgenden Angaben benötigt:*

Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Konfession Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Konfession Ehegatte: \_\_\_\_\_

Freibetrag monatlich: \_\_\_\_\_

Freibetrag jährlich: \_\_\_\_\_



19. Lohnauszahlung : Überweisung  bar

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

20. Jahresurlaub: \_\_\_\_\_

21. Zuschläge: Überstunden: \_\_\_\_\_

sonstige: \_\_\_\_\_

22. Sonderzahlungen: \_\_\_\_\_

Urlaubsgeld (Höhe, Auszahlungsmonat): \_\_\_\_\_

Weihnachtsgeld (Höhe, Auszahlungsmonat): \_\_\_\_\_

Sonstiges (Tantieme, Prämien, Provision etc.): \_\_\_\_\_

23. Betriebliche Altersvorsorge (Vertrag beifügen)

Vertragsart (Direktversicherung, Pensionskasse, ...): \_\_\_\_\_

Höhe / Häufigkeit der Umwandlung (mtl., jährl.): \_\_\_\_\_

Zulage Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

24. VWL: \_\_\_\_\_

Vertragsart, Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut, Bankleitzahl, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Arbeitgeberanteil: \_\_\_\_\_

25. Freie Kost: der Arbeitnehmer erhält:

Frühstück:  Mittagessen:  Abendessen:

26. Freie Unterkunft: \_\_\_\_\_

ja, der Arbeitnehmer erhält freie Unterkunft:

27. Firmenfahrzeug: \_\_\_\_\_

ja, wird zur Verfügung gestellt:

Bruttolistenneupreis (bitte Rechnung beifügen): \_\_\_\_\_

Einfache Entfernung Wohnung - Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

28. Erstattung Fahrten Wohnung - Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Einfache Entfernung Wohnung - Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

29. Spesen: \_\_\_\_\_

30. Behinderung (ggf. Ausweis beifügen): ja  nein

31. Gefahrenklasse Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

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

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