

# Stammdatenerfassung Arbeitsvertrag

FAMILIENNAME : \_\_\_\_\_ PERSONAL-NR.: \_\_\_\_\_  
 VORNAME : \_\_\_\_\_ O B J E K T \_\_\_\_\_  
 GEBURTSNAME : \_\_\_\_\_ EINTRITTSDATUM : \_\_\_\_\_  
 GEBOREN AM : \_\_\_\_\_ FAM.-STAND : \_\_\_\_\_  
 GEBURTSORT : \_\_\_\_\_ GESCHLECHT: WEIBL ..... MÄNNL .....  
 STRASSE : \_\_\_\_\_ GERINGFÜGIG BESCHÄFTIGTE(R)   
 PLZ WOHNORT \_\_\_\_\_ VERSICHERUNGSPFLICHTIGE(R)   
 Identifikationsnummer Finanzamt : \_\_\_\_\_ KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE(R)   
 Handy- RUFNUMMER : \_\_\_\_\_ PASS-NUMMER \_\_\_\_\_  
 TELEFON -VORWAHL RUFNUMMER : \_\_\_\_\_ BEFRISTETES \_\_\_\_\_  
 NATIONALITÄT / RELIGION : \_\_\_\_\_ ARBEITSVERHALTNIS BIS: \_\_\_\_\_  
 ARBEITSERLAUBNIS GÜLTIG BIS : \_\_\_\_\_ KRANKENKASSE: \_\_\_\_\_  
 MASERNSCHUTZIMPfung  COVID IMPfung/GENESEN  SCHWERBEHINDERUNG?

**SOZIAL-VERSICHERUNGS-NUMMER :** \_\_\_\_\_

**BANKVERBINDUNG:** \_\_\_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_

**KONTOINHABER :** \_\_\_\_\_

TÄTIGKEIT ALS : \_\_\_\_\_

LOHNVEREINBARUNG

DER ARBEITNEHMER ERHÄLT EINEN BRUTTOLOHN VON \_\_\_\_\_ Euro / Std. ....

BEI GERINGFÜGIG BESCHÄFTIGTEN ARBEITNEHMERN TRÄGT DER ARBEITGEBER DIE ZU ENTRICHTENDE PAUSCHALE SOZIALVERSICHERUNG (VON ZUR ZEIT 13 % KRANKENVERSICHERUNG UND 15 % RENTENVERSICHERUNG) SELBST.

DER LOHN WIRD INDIVIDUELL - ENTSPRECHEND DER VORLIEGENDEN LOHNSTEUERKARTE - VERSTEUERT. DER ARBEITNEHMER TRÄGT DIE LOHN- UND KIRCHENSTEUER.

**BESTÄTIGUNG DER AUSHILFSKRÄFTE:**

DER ARBEITNEHMER ERKLÄRT, DASS ER ANDERWEITIG KEINER AUSHILFSTÄTIGKEIT NACHGEHT UND DIE MONATLICHE GERINGFÜGIGKEITSGRENZE NICHT ÜBERSCHRITTEN WIRD. PAUSEZEITEN ZÄHLEN NICHT ZUR ARBEITSZEIT. DER ARBEITNEHMER IST DARAUf HINGEWIESEN WORDEN, DASS UNRICHTIGE ANGABEN VOM VERTRAGSPARTNER GEGEBEN FALLS SOZIALVERSICHERUNGSBEITRÄGE UND / ODER ZUSÄTZLICHE LOHNSTEUER FÜR DEN ARBEITNEHMER BEZAHLT WERDEN MÜSSEN. DER ARBEITNEHMER VERPFLICHTET SICH, DURCH UNRICHTIGE ANGABEN ENTSTANDENE ANSPRÜCHE DER SOZIALVERSICHERUNG / KRANKENKASSE UND DES FINANZAMTES DEM ARBEITGEBER ZU ERSTATTEN.

**1) DER ARBEITNEHMER ERKLÄRT, DASS ER**

Es besteht/ bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)  
 ja ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:  
 nein

ja. Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist
1.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
2.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
3.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Bitte monatliches Bruttoentgelt angeben, falls eine weitere Nebenbeschäftigung vorhanden ist.

**Bruttoverdienst in €** \_\_\_\_\_

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

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