

# Dipl.-Kfm. Arne Dransfeld

Büro Hamburg - Büro Parchim  
TELEFON: 040 / 228 00 77 - TELEFON: 03871 / 60 240-0  
e-mail : [kanzlei@stb-dransfeld.de](mailto:kanzlei@stb-dransfeld.de) - e-mail : [info@stb-dransfeld.de](mailto:info@stb-dransfeld.de)  
[www.stb-dransfeld.de](http://www.stb-dransfeld.de)

## Angaben für die Gehaltsbuchhaltung (Einzureichen beim Arbeitsantritt)

**!!!!!! BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !!!!!!**

### 1. Allgemeine Angaben

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ: .....  
Geburtsdatum: ..... Wohnort: .....  
Familienstand: ..... Email Mitarbeiter: .....

### 2. Eintritt

Arbeitsvertrag-Befristung?:  bis .....

Eintrittsdatum: .....

### 3. Beschäftigungsart

Ausgeübte Tätigkeit: .....

Berufsgruppe: Angest.:  Arbeiter.: , Azubi:   
Rentner.:  (falls ja, bitte Rentenbescheid in Kopie einreichen)

### 4. Bankverbindung für Gehaltszahlung mittels Überweisungsträger

Bankname: .....

IBAN: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: .....

### 5. Wöchentliche Arbeitszeit

Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden): .....

Beschäftigungstage in der Woche mit Stundenangabe: (z.B. Mo=8Std.,Di,Mi,Do,Fr,Sa,So)

.....

### 6. Angaben Lohnsteuerabzugsmerkmale oder anliegend

Steuerklasse: ..... Kinderfreibetrag: ..... Steuer- ID-Nr.: (TIN) .....

Kirchenzugehörigkeit: ev./lt.: , rk , sonstige: ....., ohne Kirchensteuer:

Hauptbeschäftigung:

Nebenbeschäftigung:

# Dipl.-Kfm. Arne Dransfeld

Büro Hamburg - Büro Parchim  
TELEFON: 040 / 228 00 77 - TELEFON: 03871 / 60 240-0  
e-mail : [kanzlei@stb-dransfeld.de](mailto:kanzlei@stb-dransfeld.de) - e-mail : [info@stb-dransfeld.de](mailto:info@stb-dransfeld.de)  
[www.stb-dransfeld.de](http://www.stb-dransfeld.de)

## 7. Krankenkassen (Bitte vollständige Bezeichnung, z.B. AOK Rheinland/Hamburg, BKK Mobil Oil, TKK Hamburg usw.)

Bezeichnung der Krankenkasse: .....

freiwillig krankenversichert: ja

Sozialversicherungsnummer: .....

(Wenn noch keine Sozialversicherungsnummer erteilt worden ist, bitte weitere Geburtsangaben machen)

Geburtsname: .....

Geburtsort: ..... Geburtsland: .....

Staatsangehörigkeit: deutsch:  sonstige: .....

Schwerbehinderung: ja  (falls ja, bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises einreichen)

## 8. Haben Sie Kinder ?

Ja (bitte Nachweis nachreichen (z.B. Geburtsurkunde in Kopie))  
**Angaben zum leiblichen Kind – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!!**

1. \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtsdatum, steuerliche Identifikationsnummer (Steuer ID)

2. \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtsdatum, steuerliche Identifikationsnummer (Steuer ID)

3. \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtsdatum, steuerliche Identifikationsnummer (Steuer ID)

4. \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtsdatum, steuerliche Identifikationsnummer (Steuer ID)

5. \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtsdatum, steuerliche Identifikationsnummer (Steuer ID)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nein, ich habe keine Kinder

# Dipl.-Kfm. Arne Dransfeld

Büro Hamburg - Büro Parchim  
TELEFON: 040 / 228 00 77 - TELEFON: 03871 / 60 240-0  
e-mail : [kanzlei@stb-dransfeld.de](mailto:kanzlei@stb-dransfeld.de) - e-mail : [info@stb-dransfeld.de](mailto:info@stb-dransfeld.de)  
[www.stb-dransfeld.de](http://www.stb-dransfeld.de)

## 9. Schulbildung:

- Ohne Abschluss
- Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur
- Sonstige

## 10. Berufliche Ausbildung:

- ohne berufliche Ausbildung
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion
- Sonstige

## 11. Lohn und Gehalt

Festlohn/-gehalt mtl. € .....

Stundenlohn € .....

Provisionsanspruch: ja: ..... nein: .....

Fahrgeld: €: .....

Sachbezüge: .....

Sonstige: Art: ..... Betrag: .....

Vermögenswirksame Leistungen: ja:  nein:  Arbeitgeberzuschuss: €: .....

**Bitte Vertrag über vermögenswirksame Leistungen beifügen.**

## 12. Diverse Angaben

Urlaubsanspruch: Arbeitstage: ..... Werkzeuge: ..... jährl.: .....

Urlaubsgeld: €: .....

# Dipl.-Kfm. Arne Dransfeld

Büro Hamburg - Büro Parchim  
TELEFON: 040 / 228 00 77 - TELEFON: 03871 / 60 240-0  
e-mail : [kanzlei@stb-dransfeld.de](mailto:kanzlei@stb-dransfeld.de) - e-mail : [info@stb-dransfeld.de](mailto:info@stb-dransfeld.de)  
[www.stb-dransfeld.de](http://www.stb-dransfeld.de)

Weihnachtsgeld: €: .....

## 13. Direktversicherung

ja  (wenn ja, bitte Vertrag einreichen)

14. **Firmenfahrzeug, das Sie auch für private Zwecke benutzen** ja  nein   
(bitte Anschaffungsrechnung einreichen)

Kfz Kennzeichen: .....

Entfernungskilometer (Wohnung/Arbeitsstätte): .....

## 15. Deutsche Rentenversicherung

Sollten Sie von der Rentenversicherung befreit sein, fügen Sie bitte eine Kopie des gültigen Bescheids über die Befreiung bei.

## 16. Sonstige Angaben für die Gehaltsabrechnung:

.....  
.....  
.....  
.....

### **Bitte unbedingt die folgenden Unterlagen einreichen:**

- Arbeitsvertrag – sofern vorhanden
- Bescheinigung über Lohnsteuerabzugsmerkmale oder eine Ersatzbescheinigung – sofern vorhanden
- Sozialversicherungsausweis in Kopie
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- .....
- .....

# Dipl.-Kfm. Arne Dransfeld

Büro Hamburg - Büro Parchim  
TELEFON: 040 / 228 00 77 - TELEFON: 03871 / 60 240-0  
e-mail : [kanzlei@stb-dransfeld.de](mailto:kanzlei@stb-dransfeld.de) - e-mail : [info@stb-dransfeld.de](mailto:info@stb-dransfeld.de),  
[www.stb-dransfeld.de](http://www.stb-dransfeld.de)

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

Datum: .....

Unterschrift: .....