

Arbeitnehmerfragebogen

Arbeitgeber / Firma:

Adresse / Name:

Familienname: _____ Vorname: _____
Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Persönliche Angaben:

Geburtsname: _____ Familienstand: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Rentenversicherungsnummer: _____ Identifikationsnummer: _____

Bankverbindung:

Bank: _____ Konto-Nr.: _____
Kontoinhaber: _____ BLZ: _____

Beschäftigung:

Beginn der Beschäftigung: _____ Ende der Beschäftigung: _____
Berufsbezeichnung: _____

Entlohnung:

Höhe des mtl. Bruttoverdienstes: _____ wtl. Arbeitszeit: _____
Höhe des Bruttostundenlohnes: _____ wie verteilt: _____

Arbeitgeberanteil zur Vermögensbildung: _____ Ja Nein
Wenn ja, wie viel: _____ ab wann: _____
Sonstige Bezüge : _____ Ja Nein
wenn ja, welche: _____

Steuerkarte:

Steuerklasse / Faktor: _____ Konfession: _____
Kinderfreibeträge: _____ Konfession des Ehegatten: _____
Identifikationsnummer: _____

Krankenkasse:

freiwillig versichert pflichtversichert privat versichert
Art / Bezeichnung: _____

Wenn privat versichert, welcher gesetzlichen Krankenkasse gehörten Sie zuletzt an?
Bitte Nachweis der privaten Krankenversicherung einreichen (Rechnungskopie)!

Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen zu:

- Bescheinigung über Lohnsteuerabzugsmerkmale
- evtl. die Zwischenbescheinigung des Vorarbeitgebers
- Mitgliedsbescheinigung Ihrer Krankenkasse
- gültige Aufenthaltsgenehmigung und Arbeitserlaubnis, falls Sie keine deutsche Nationalität bzw. keine EG-Nationalität haben.
- Antrag auf Vermögensbildende Leistungen / VWL
- Nachweis über Elternschaft
- Arbeitsvertrag