

ERFASSUNGSBOGEN FÜR GERINGFÜGIG BESCHÄFTIGTE

Arbeitgeber _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Identifikationsnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/ - land: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Monatlicher Verdienst: _____

Krankenkasse (mit Anschrift) : _____
(Kopie der Versicherungskarte)

Sozialversicherungsnummer: _____

Private Versicherung: Ja Nein

arbeitet als: _____ ab: _____

Bank: _____ Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Pauschale Lohnsteuer oder Lohnsteuerkarte (Bitte einreichen)

Arbeiten Sie zur Zeit auch Hauptberuflich: Ja Nein

Beziehen Sie Arbeitslosengeld: Ja Nein

Haben Sie weitere Nebenjobs: Ja Nein
(Wenn ja, wie hoch ist der Nebenverdienst: _____ €)

Über die Sozialversicherungs- und Lohnsteuerrechtliche Behandlung von zwei (oder mehr) Nebenjobs neben der hauptberuflichen Tätigkeit wurde ich belehrt.

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer