



<b>Schulausbildung:</b>	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volkschulabschluss
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
<b>Berufsausbildung:</b>	
<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor
<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
<input type="checkbox"/> Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/> Promotion
Status:	<input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> kaufmännisch
Arbeitsvertrag:	<input type="checkbox"/> ja, bitte beifügen <input type="checkbox"/> nein

### 3. Steuerliche Angaben

<b>Steuerkarte:</b>			
Stadt/Gemeinde:		Steuerklasse:	
Finanzamt:		Steuer-IDNr	
Konfession:		Konfession Ehegatte	
Kinderfreibetrag:		LSt.-Freibetrag mtl.:	jährlich:

### 4. Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung

<b>Krankenversicherung</b>	<input type="checkbox"/> pflichtversichert (Mitgliedsbescheinigung beifügen)
Name:	<input type="checkbox"/> freiwillig versichert
Straße:	<input type="checkbox"/> privat versichert (Versicherungsbescheinigung beifügen)
PLZ, Ort:	
<b>Rentenversicherung</b>	<input type="checkbox"/> pflichtig
	<input type="checkbox"/> befreit/nicht pflichtig
<b>Arbeitslosenversicherung</b>	<input type="checkbox"/> pflichtig
	<input type="checkbox"/> befreit/nicht pflichtig
<b>Pflegeversicherung</b>	<input type="checkbox"/> pflichtig
	<input type="checkbox"/> befreit/nicht pflichtig
	<input type="checkbox"/> privat versichert
<b>Zuschlag 0,25 % zur Pflegeversicherung</b>	<input type="checkbox"/> ja (keine Kinder)
	<input type="checkbox"/> nein
<b>falls Kinder nicht mehr auf der LSt-Karte bescheinigt sind, bitte Geburtsurkunde beifügen</b>	
<b>Die Befreiung beginnt mit dem Monat, der dem Monat folgt, in dem der Nachweis erbracht wird</b>	



## 5. Entlohnung

Bruttolohn _____ €	Nettolohn _____ €	Stundenlohn _____ €
<input type="checkbox"/> Provision	<input type="checkbox"/> Umsatzbeteiligung	
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	_____ €	_____ %
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	_____ €	_____ %
VL <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vertrag bitte beifügen	_____ € gesamt	_____ € AG-Anteil
Betriebliche Altersvorsorge		
<input type="checkbox"/> Direktversicherung Vertrag bitte beifügen	_____ € jährlich	_____ € halbjährlich _____ € monatlich
<input type="checkbox"/> Pensionsfonds/Pensions- kasse, Unterstützungsk. Vertrag bitte beifügen	_____ € jährlich	_____ € halbjährlich _____ € monatlich
<input type="checkbox"/> Gehaltsverzicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten Wohnung - Arbeitsstätte	_____ Tage _____ km a 0,30 € Pauschalierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Firmenwagen 1 % Regelg.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (Rechnung beifügen)
<input type="checkbox"/> Sonstige Bezüge KiGa-Zuschuss, Reinigungskosten	_____ €	

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers