

- Angaben zur Anmeldung eines Arbeitnehmers -

| | |
|-----------------------------|--|
| Firma : | |
| Sozialversicherungsnummer : | |
| Name : | |
| Vorname : | |
| Anschrift : | |
| Geburtsdatum- und Ort : | |
| Geschlecht : | |
| Kinderstand : | |
| Staatsangehörigkeit : | |
| Konfession : | |
| Krankenkasse : | |
| Beginn der Beschäftigung : | |
| Lohnsteuerklasse : | |
| Beschäftigt als : | |
| Bruttogehalt : | |
| Bankverbindung : | |

Bei unvollständigen Daten erfolgt keine Meldung zur Sozialversicherung

BITTE ANKREUTZEN

anmelden.....

abmelden.....

ummelden.....

Datum der Erstellung: _____

Bearbeitet: _____

Auftrag erteilt: _____

Unterschrift Arbeitgeber