

# Erfassungsbogen Arbeitnehmerstamm für Firma:

**Name, ggf. Geburtsname** \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geschlecht männlich  weiblich   
**Sozialversicherungsnummer** \_\_\_\_\_  
Familienstand \_\_\_\_\_  
Geburtsort/Geburtsland \_\_\_\_\_  
(nur bei fehlender Sozialversicherungsnummer)  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Schwerbehindert ja  nein   
Bankleitzahl (BIC) \_\_\_\_\_  
**Kontonummer (IBAN)** \_\_\_\_\_  
Bankbezeichnung \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
**Ausgeübte Tätigkeit** \_\_\_\_\_  
(ist vom Arbeitgeber einzutragen)  
Wochen-Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Vollzeit  Teilzeit   
ggf. Verteilung Arbeitszeit: Mo Di Mi Do Fr Sa \_\_\_\_\_  
wenn Vertrag befristet bis zum: \_\_\_\_\_  
Zweck der Befristung: \_\_\_\_\_ (schriftlicher Arbeitsvertrag!!!)  
wenn Ausbildungsverhältnis Beginn: \_\_\_\_\_ voraussichtl. Ende: \_\_\_\_\_  
jährlicher Urlaubsanspruch \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie bei Stundenlohnempfängern den Stundensatz an. Bei Gehaltsempfängern tragen Sie bitte das monatliche Gehalt ein. Tarifverträge und Mindestlöhne beachten!

**Stundenlohn** \_\_\_\_\_  
**Gehalt** \_\_\_\_\_  
**Art der Beschäftigung**  
ist es die Hauptbeschäftigung ja  nein   
geringfügige Beschäftigung ja  nein   
kurzfristige Beschäftigung ja  nein



Zeitarbeitsverhältniss (Arbeitnehmer von Leih- arbeitsfirmen)	1 Nein 2 Ja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	----------------	--

Voll-/Teilzeit, Vertragsform	1 Vollzeit/unbefristet 2 Teilzeit/unbefristet 3 Vollzeit/befristet 4 Teilzeit/befristet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	--

**Für die Personalakte liegen anbei:**

Arbeitsvertrag	ja	<input type="checkbox"/>
VWL Vertrag	ja	<input type="checkbox"/>
Vertrag betriebl. Altersversorgung	ja	<input type="checkbox"/>
Schwerbehindertenausweis	ja	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung zu Lohnsteuerabzugsmerkmale	ja	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung private Krankenversicherung für den Arbeitgeber	ja	<input type="checkbox"/>
Nachweis Kind (sofern das Kind nicht beim Lohnsteuerabzugsmerkmal bescheinigt ist),	ja	<input type="checkbox"/>
Checkliste für geringfügig Beschäftigte oder Kurzfristig Beschäftigte	ja	<input type="checkbox"/>
Antrag auf Befreiung von Rentenversicherungspflicht?	ja	<input type="checkbox"/>
Verzichtserklärung Altersvollrentner	ja	<input type="checkbox"/>
bei bestimmten Branchen:		
Hinweis des Arbeitgebers auf die Mitführungs-/Vorlagepflicht von Auseispapieren	ja	<input type="checkbox"/>
bei ausländ. Arbeitnehmern ggf. gültige Arbeits-/ Aufenthaltserlaubnis	ja	<input type="checkbox"/>

**Sonstige Anmerkungen:**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer