



**Anmeldung
Neuer Dienstnehmer**
Wichtig: vor Arbeitsantritt!!!!

Firma _____

Dienstnehmer

Beschäftigt ab: _____

Familiennamenname: _____

Vorname: _____

Straße, Ort: _____

Geschlecht: _____

Versicherungsnummer: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Tätigkeit: _____

Dienstort: _____

Stunden pro Woche: _____

Tage pro Woche: _____

Monatlicher Bezug: Brutto: _____ Netto: _____

Stundenlohn: Brutto: _____ Netto: _____

Sachbezug: _____

- Werbungskosten
- Alleinverdiener-/ Alleinerzieherabsetzbetrag
 - Pendlerpauschale
 - Freibetragsbescheid
 - Sonstiges _____

Mitversicherte

Name: _____

Versicherungsnummer: _____

Name: _____

Versicherungsnummer: _____