

Personalstammdaten für geringfügig entlohnte Beschäftigung							Mandant:	Personal-Nr.:
Arbeitgeber:								
Arbeitnehmer Name, Vorname:							Nationalität:	
Straße:								
PLZ Wohnort:					Geburtstag:			
Geburtsname:					Geburtsort:			
Eintrittsdatum:					Beschäftigt als:			
Die Arbeitszeit beträgt:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Entfällt wenn ein Stundennachweis erfolgt		
						=	Std. wöchentl.	
Bankverbindung:								
Konto-Nr.:					BLZ:			
Sozialversicherungs-Nr. (nicht die Versicherungs-Nr. der Krankenkasse!):								
Die Lohnsteuer soll wie folgt abgerechnet werden:								
<input type="checkbox"/> 2% Pauschalsteuer durch den Arbeitgeber								
<input type="checkbox"/> 2% Pauschalsteuer durch den Arbeitnehmer								
<input type="checkbox"/> lt. Steuerkarte (nur sinnvoll bei St.kl. I – IV)					Steuerklasse :			
					Kinderfreibetrag :			
					Konfession :			
					Freibetrag :			
Wenn Sie eigene Ansprüche in der Rentenversicherung erwerben möchten, besteht die Möglichkeit den pauschalen Arbeitgeberanteil von derzeit 15% auf den vollen Betrag (19,9%) aufzustocken. Bei 400 EUR würde der monatliche Eigenanteil 19,60 EUR (=4,9%) betragen. Soll die Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge erfolgen?							<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich verzichte auf einen evtl. höheren Entgeltanspruch, der sich aufgrund evtl. bestehender, für allgemeinverbindlich erklärter Tarifverträge ergeben könnte.							<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bruttoverdienst :								
Fahrgeld st+sv-pflichtig :								
Fahrgeld Pauschal- Steuer ab 21 km :								
Ort, Datum:								
Arbeitnehmer:					Arbeitgeber:			
Diese Felder werden vom Steuerbüro ausgefüllt!							- bitte wenden! -	

Erklärung des Arbeitnehmers

Neben dieser Beschäftigung übe ich (Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen)

eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus bei:

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

Monatliches Arbeitsentgelt: _____

Krankenversicherung Privat: Gesetzlich:

Anschrift der Krankenversicherung: _____

folgende geringfügige Beschäftigung(en) aus:

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Monatliches Arbeitsentgelt: _____

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Monatliches Arbeitsentgelt: _____

folgende kurzfristige Beschäftigung(en) aus, bzw. habe ich im laufenden Kalenderjahr ausgeübt:
(insgesamt höchstens 50 Arbeitstage oder 2 Monate)

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

von: _____ bis: _____ Arbeitsentgelt: _____

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

von: _____ bis: _____ Arbeitsentgelt: _____

keine weiteren geringfügig oder kurzfristige entlohnte Beschäftigungen aus.

ich habe sonstige Einkünfte (z. B. Rente, Pension, Miete) Ja, monatlich EUR | _____ | Nein

ich bin als Rentner pflichtversichert.

Krankenkasse mit Anschrift: _____

ich bin zur Zeit arbeitslos gemeldet.

Arbeitsamt: _____

Krankenkasse mit Anschrift: _____

ich bin zur Zeit Schüler (Schülerschein in Kopie als Anlage)

Schule: _____

Krankenkasse mit Anschrift: _____

ich bin zur Zeit Student (Studienbescheinigung in Kopie als Anlage)

Universität: _____

Krankenkasse mit Anschrift: _____

ich bin zur Zeit Hausfrau und übe keine weitere Beschäftigung aus.

Krankenkasse (Familierversicherung) mit Anschrift: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:



Kochpool GmbH

Volmerswertherstr. 387

40221 Düsseldorf

www.kochpool.de

An

Datum: _____

Kontaktformular

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Personalausweisnummer: _____

Konfektionsgröße: _____

Mobil: _____

Tel.: _____

Fax.: _____

E-mail: _____

Abfrage: 0 täglich 0 wöchentlich 0 gelegentlich

Internet: _____

Notfall-Nummer:
Bitte gebt hier jemanden an, den wir bei Unfall / etc. erreichen sollen. Diese Nummer wird sonst nicht eingesetzt!!!

(Bei Köchen/innen bitte Größe der Kochjacke)

Bankdaten:

Bank: _____

Konto-Nr: _____

Blz: _____

Bitte faxt dieses Formular an beistehende Nummer oder lasst es mir auf anderem Wege zukommen

mobil: 0160/94811198
 tel: 0211/2205377
 fax: 0211/2205378
 email: moeller@kochpool.de

Deutsche Bank Düsseldorf
 Kto- Nr.: 1041540
 Blz: 30070024

Handelsregister: HRB 59520
 Gerichtsstand: Düsseldorf
 U.-ID-Nr.: DE-261483191

Geschäftsführer:
 Andreas Möller