

**Mandant** .....

**Dieser Fragebogen ist bei Arbeitsantritt auszufüllen.**

Feld-Nr.:	Bezeichnung	vom Mandanten auszufüllen* (Unterlagen sind beigelegt)	X
1	Name		
2	Vorname		
3	Straße		
4	PLZ, Ort		
5	Geburtsdatum		
6	Eintrittsdatum		
7	Rentenversicherungsnummer		
8	Geb.Ort:/Geb.-Land		
9	Geb.Name:		
10	Staatsangehörigkeit		
11	Berufsbezeichnung		
12	Schulbildung		
13	Sind Sie Student?	(Kopie der Immatrikulationsbescheinigung)	
13a	Beschäftigungsdauer	- kurzfristig bis 2 Monate oder 50 Tage im Jahr	
13b		- Beschäftigung nur in den Semesterferien?	
13c		- Dauerbeschäftigung	
14	Bankbezeichnung		
15	Bankleitzahl		
16	Kontonummer		
16a	Abweichender Kontoinhaber		
17	Angaben lt. LSt-Karte	(Lohnsteuerkarte im Original)	
18	Krankenkasse	(Mitgliedsbescheinigung)	
19	Nachweis Elterneigenschaft	(Kopie Geburtsurkunde, wenn kein Freibetrag auf LSt-Karte)	
20	Gleitzone	→ Erklärung Zusatzblatt Gleitzone	
21	Tarifvertrag	(Besteht ein gültiger Tarifvertrag?)	
22	nur bei <u>Baulohn</u> :		
22a	Lohnnachweiskarten / Ausdruck		
22b	Nachweis Ansparkonto		
22c	Arbeitnehmernummer ZVK		
23	Befristeter Arbeitsvertrag	(Dauer der befristung von - bis)	
24	wöchentl. Arbeitszeit	(Kopie Arbeitsvertrag)	
25	vereinbartes Festgehalt/-lohn	(dto.)	
26	vereinbarter Stundenlohn	(dto.)	
27	Altersversorgung	(Kopie Vertrag)	
		→ Erklärung Zusatzblatt Verzichtserklärung	
28	Vermögenswirks. Leistungen	(Kopie VL-Vertrag)	
29	AG Anteil VWL		
30	Fahrgelderstattung	Betrag:	
31	Wohnung - Arbeit	einf. Entfernung:	

^ Erläuterungen siehe Rückseite

Datum:                    Unterschrift Arbeitgeber  
                                   Unterschrift Arbeitnehmer

## Erläuterungen "Personalstammdaten Arbeitnehmer"

<u>Feld-Nr.:</u>	<u>Bezeichnung</u>	<u>Erläuterung</u>
1 / 2	Name / Vorname	stets angeben
3 / 4	Straße, PLZ, Ort	genaue Adresse des Arbeitnehmers eintragen
5	Geburtsdatum	stets angeben
6	Eintrittsdatum	stets angeben
7	Versicherungs-Nr.:	Renten- bzw. Sozialversicherungsnummer - <b>nicht Krankenversicherungsnummer!</b>
8	Geburtsort/-land	stets angeben
9	Geburtsname	stets angeben
10	Staatsangehörigkeit	stets angeben
11	Berufsbezeichnung	Bitte immer angeben, da diese Information für die Anmeldung bei der Krankenkasse benötigt wird.
12	Schulbildung	Bitte immer angeben, da diese Information für die Anmeldung bei der Krankenkasse benötigt wird.
13	Studenten	Zwingend als Nachweis Immatrikulationsbescheinigung in Kopie einreichen!
14 - 16a	Bankverbindung	Bitte stets angeben!
17	Steuerklasse / Freibetrag	Lohnsteuerkarte immer mit einreichen. Wird die Lohnsteuerkarte nicht vorgelegt, muß mit der Steuerklasse VI (ungünstigste Steuerklasse) abgerechnet werden.
18	Krankenkasse	Bitte die Mitgliedsbescheinigung des Arbeitnehmers von seiner Krankenkasse beifügen.
19	Elterneigenschaft	Arbeitnehmer, die das 23. Lebensjahr vollendet haben und kinderlos sind, zahlen zusätzlich in der Pflegeversicherung 0,25 %.
20	Gleitzone	Befindet sich das Gesamtbrutto zwischen 400,01 € und 800,00 € zahlt der Arbeitnehmer nur einen reduzierten Beitragsanteil am Gesamtsozialversicherungsbeitrag. In der Rentenversicherung besteht die Möglichkeit den vollen Arbeitnehmeranteil zu zahlen, um die volle Rentenanwartschaft zu erwerben. → Bitte Erklärung hierzu ausfüllen!
21	Tarifvertrag	Besteht ein gültiger Tarifvertrag?
22	Baulohn	Nur auszufüllen bzw. beizufügen bei Baulohnabrechnungen.
23	Befristung	Auf welchen Zeitraum ist der Arbeitsvertrag befristet? - Kopie des Arbeitsvertrages einreichen!
24	wöchentliche Arbeitszeit	Bitte eine Kopie des Arbeitsvertrages beifügen. Sofern kein schriftlicher Arbeitsvertrag vorliegt, bitte diese Angabe unbedingt ausfüllen.
25 / 26	vereinbartes Fest- gehalt /lohn bzw. Stundenlohn	Bitte eine Kopie des Arbeitsvertrages beifügen. Sofern kein schriftlicher Arbeitsvertrag vorliegt, bitte diese Angabe unbedingt ausfüllen.
27 / 28	Altersversorgung / VWL	Bitte Kopie des Vertrages / Verzichtserklärung einreichen!
29	AG - Anteil VWL	Soweit AG-Anteil gezahlt wird, bitte unbedingt eintragen!
30 / 31	Fahrgelderstattung	Wird dem Arbeitnehmer Fahrgeld für die Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte seitens des Arbeitgebers gezahlt, dann bitte die einfache Entfernung zwischen Betrieb und Wohnung des Arbeitnehmers angeben, sowie den Betrag, der durch den Arbeitgeber an Fahrtkosten gezahlt werden soll.

## Information über Anspruch auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung für

\_\_\_\_\_  
Name des Arbeitgebers / der Firma

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Personalnummer

### **Anspruch auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung im Rahmen des 1. Dienstverhältnisses**

Hiermit bestätige ich, dass ich von meinem Arbeitgeber über meinen Anspruch auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung informiert worden bin.

Ich wurde über die Möglichkeiten der betrieblichen Altersversorgung und die damit verbundenen Steuervorteile aufgeklärt.

- Dennoch erkläre ich hiermit, von den Möglichkeiten der betrieblichen Altersversorgung derzeit generell keinen Gebrauch machen zu wollen.
- Ich erkläre hiermit, daß ich von dem Recht auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung Gebrauch machen möchte.
- Ich erkläre hiermit, daß ich bereits von der Möglichkeit der betrieblichen Altersversorgung durch Entgeltumwandlung über den Durchführungsweg \_\_\_\_\_ Gebrauch mache.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

## Erklärung zum Verzicht auf die Anwendung der Gleitzone

Bei einem Entgelt zwischen 400,01 € und 800,00 € zahlt der Arbeitnehmer nur einen reduzierten Beitragsanteil am Gesamtsozialversicherungsbeitrag.  
Für die spätere Rentenberechnung wird dieses reduzierte Arbeitsentgelt zugrunde gelegt, wodurch der Arbeitnehmer eine reduzierte Rentenanwartschaft erwirbt.  
Es besteht die Möglichkeit, auf die Anwendung der Gleitzone in der Rentenversicherung zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zu zahlen.

Arbeitgeber: .....  
.....  
.....  
.....

Arbeitnehmer: .....  
.....  
.....

Ich möchte auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgeltes verzichten und zahle den vollen Arbeitnehmerbeitrag zur Rentenversicherung. (Der Verzicht auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgeltes kann für **alle Beschäftigungen** nur einheitlich abgegeben werden!)

Ja

Nein

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

.....

.....