

# PERSONALIEN ARBEITNEHMER

Arbeitgeber

Eintritt:

Brutto:

Name

Vornamen

Geburtsname

geboren am

Familienstand / seit

Straße + Hausnummer

Tel.-Nr.

PLZ, Wohnort

Handy-Nr.

Geburtsort und -land

Staatsangehörigkeit

Arbeitserlaubnis bis

erlernter Beruf

angestellt als (Haupt-  
beschäftigung)

**Steuerklasse**  
(bitte zutreffendes markieren)

I II III IV V VI

**Kinderfreibetrag:** 0 / 0,5 / 1 / 1,5 / 2 / 2,5  
(bitte zutreffendes markieren)

Sozialversicherungsnummer

Ausweiskopie

**Private Identifikationsnummer**

Religion

Religion

Ehegatten

:

Krankenkasse/**Kopie**  
**einer Versichertenkarte**

Kinder (ja/nein)

**Kopie einer Geburtsurkunde**

Beginn des Dienstver-  
hältnisses (exak. Datum)

Stadt / Gemeinde

bei welchem Finanzamt gemeldet?

Gefahrenklasse

Berufsgenossenschaft

Erwerbsminderung

Ausweis(-Kopie) vom

Vermögensw. Leist. in €

Institut

Vertragsnummer

arbeitslos seit

Arbeitsamt Kunden-Nr.

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Bankinstitut

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten zu.

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte in Blockschrift und vollständig ausfüllen! Ausgefüllt umgehend an Steuerberater Klaus Hennings  
040 / 550 18 88 faxen. Änderungen sofort mitteilen. Telefon: 040 / 559 20 91. Vielen Dank!

**PERSONALIEN ARBEITNEHMER**

**PERSONALIEN-KINDER**

1 Kind

2 Kind

Name	:	:
Vornamen	:	:
Straße	:	:
PLZ, Wohnort	:	:
geboren am	:	:
Geburtsort/-land	:	:
Private Identifikations-Nr.	:	:
Steuernummer	:	:
Staatsangehörigkeit	:	:
Religion	:	:

3 Kind

4 Kind

Name	:	:
Vornamen	:	:
Straße	:	:
PLZ, Wohnort	:	:
geboren am	:	:
Geburtsort/-land	:	:
Private Identifikations-Nr.	:	:
Steuernummer	:	:
Staatsangehörigkeit	:	:
Religion	:	: