

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

I II III IV V VI

Kinderfreibetrag: 0 / 0,5 / 1 / 1,5 / 2 / 2,5

(bitte zutreffendes markieren)

(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 _____

Eingestellt als

(kaufm./gew.)

Berufsgenossenschaft _____

Erwerbsminderung _____

Ausstellende

Behörde

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-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 :	:

Änderungen bitte umgehend mitteilen.