

### Allgemeine Angaben

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsort

Geburtstag

Familienstand

Geschlecht

Männlich  Weiblich  Divers

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Bank

IBAN

BIC

### Andere Einkünfte

Beziehen Sie Einkünfte aus einer anderen Beschäftigung

Ja  Nein

Üben Sie ein geringfügige Beschäftigung aus

Ja  Nein

### Angaben zur Steuer

Steuerklasse

Finanzamt

Identifikationsnummer

Kinderfreibeträge

Konfession

### Angaben Sozialversicherung

Krankenversicherung

Mitgliedsnummer

Rentenversicherungsnummer

### Angaben Zusatzversorgung

Zusatzversorgungskasse

Versicherungsnummer

Straße

PLZ, Ort

Bank

IBAN

BIC

### Angaben Vermögenswirksame Leistungen

VWL- Vertrag bei

Höhe des Betrages

Seit/ Datum

Vertragsnummer

IBAN

BIC

### Allgemeine Angaben zu Kindern

Name

Vorname

Geburtstag

Name

Vorname

Geburtstag

Name

Vorname

Geburtstag

### Weitere freiwillige oder optionale Angaben

#### Allgemeine Angaben Erziehungsberechtigte Person (optional)

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

#### Allgemeine Angaben Schwerbehinderung (freiwillige Angabe)

Besteht bei Ihnen eine Schwerbehinderung nach SGB IX die im Zusammenhang mit ihre Beschäftigung steht?

Schwerbehinderteneigenschaft min 50%

ja  nein

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Angabe ist für Gehaltszahlungen zwingend erforderlich.