

**Allgemeine Angaben**

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsort

Geburtstag

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

Männlich  Weiblich  Divers 

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Bank

IBAN

Kontoinhaber

Bic

**Andere Einkünfte**

Beziehen Sie Einkünfte aus einer anderen  
Beschäftigung

Ja  Nein 

Üben Sie eine 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**

Bei Vorliegen eines Vertrages diesen als Kopie einreichen

**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 ihrer Beschäftigung steht?

Schwerbehinderteneigenschaft min 50%

 ja     nein**Geringfügige Beschäftigung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die Möglichkeit der Befreiung zur Rentenversicherungspflicht informiert worden bin.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Angabe ist für Gehaltszahlungen zwingend erforderlich.