

# Checkliste Personal

sowie Auszubildende, Werkstudenten,  
Bundesfreiwillige, Praktikanten



**LOHNSTAR®**

Mitarbeiter/-in	Name, Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Strasse, Hausnummer:	PLZ, Ort:
	Geburtsdatum/ Geburtsort: Geburtsname: Geburtsland: Nationalität:	Steueridentifikationsnummer: Steuerklasse: Kinderfreibetrag: Religion:
	Sozialversicherungsnummer: <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> Elterneigenschaft vorhanden <input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich versichert	steuerlicher Jahresfreibetrag: Schwerbehinderung/ Grad der Behinderung (%):
	Krankenkasse:	E-Mail: Telefon:
	IBAN oder Kontonummer:	
	BIC oder Bankleitzahl:	
	abweichender Kontoinhaber:	

Beschäftigungsverhältnis	Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im Hauptjob <input type="checkbox"/> Übergangsbereich(>450€ bis 1.300€) <input type="checkbox"/> mehrfach beschäftigt (ohne Minijobs) <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Werkstudent/in <input type="checkbox"/> freiwilliges Praktikum <input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum <input type="checkbox"/> Bundesfreiwillige/r (FSJ/FöJ)	
	Beruf bzw. Tätigkeitsbeschreibung:	
	Abrechnung erfolgt als: <input type="checkbox"/> Gehalt brutto (€): <input type="checkbox"/> Stundenlohn brutto (€):	
	tägliche Arbeitszeit:	Anzahl Arbeitstage wöchentlich:
	monatliche Arbeitszeit:	
	Urlaubstage (Jahr):	Resturlaub (Vorjahr):
	Sonstiges: <input type="checkbox"/> Vermögenswirksame Leistungen (VWL) <input type="checkbox"/> Betriebsdarlehen <input type="checkbox"/> Dienstwagen <input type="checkbox"/> betriebliche Altersversorgung (bAV) <input type="checkbox"/> Pfändung <input type="checkbox"/> Sachzuwendungen bis 44 € <input type="checkbox"/> sonstige Zulagen, Zuschüsse, Zuschläge <input type="checkbox"/> Boni, Prämien <input type="checkbox"/> Fahrkostensersatz	

Unternehmen	Firma:	
	Anschrift:	
	Ansprechpartner mit Kontaktdaten:	
	Betriebsnummer:	
	zuständige Berufsgenossenschaft:	Mitgliedsnummer BG:
	zuständiges Finanzamt:	Steuernummer:
	IBAN oder Kontonummer:	BIC oder Bankleitzahl:

Anlagen	<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/ Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Belehrung gem. 43 IfSG/ "Rote Karte", Gesundheits-Pass
	<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Arbeitsvisum, Arbeiterlaubnis
	<input type="checkbox"/> Ersatzbescheinigung über Lohnsteuerabzugsmerkmale	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung
	<input type="checkbox"/> Europäische Krankenversicherungskarte	<input type="checkbox"/> Bescheinigung Pflichtpraktikum der Hochschule
	<input type="checkbox"/> Bescheinigung Private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
	<input type="checkbox"/> Vertrag über bAV, VWL, Direktversicherung etc.	
	<input type="checkbox"/>	

Informationen	
---------------	--

Bitte ausfüllen und per Fax an **030/ 83217835-9** oder per E-Mail an **info@lohnstar.de** zurücksenden. Vielen Dank!