

**Firma / company:** \_\_\_\_\_ **Datum / date:** \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <b>Personalien / employee</b>  |  |
| Personalnummer / personnel number  |  |
| Vorname / first name   |  |
| Nachname / family name   |  |
| Geburtsdatum / date of birth   |  |
| Geburtsname / name at birth  |  |
| Geburtsort / place of birth  |  |
| Geburtsland / country of birth   |  |
| Nationalität / nationality   |  |
| Geschlecht / sex   |  |
| Familienstand / marital status   |  |
| <b>Wohnort / current address</b>   |  |
| Straße / street  |  |
| Postleitzahl/Ort / postal code/city  |  |
| <b>Bankverbindung / bank account</b>   |  |
| Kreditinstitut / name of the bank  |  |
| Bankleitzahl / bank code number  |  |
| Kontonummer / account number   |  |
| Kontoinhaber / holder of the account   |  |
| <b>Beschäftigungsverhältnis / employment details (please attach a copy from the contract of direct life insurance)</b> |  |
| Art der Ausbildung / degree details  |  |
| Art der Tätigkeit / job title  |  |
| Kostenstelle / cost centre   |  |
| Abteilung / department   |  |
| Monatliche Arbeitszeit / monthly hours   |  |
| Urlaubsanspruch / holiday entitlement  |  |
| Schwerbehinderung liegt vor  | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no |
| Eintrittsdatum / start date  |  |
| Austrittsdatum / date of leaving   |  |
| Höhe des Entgelts / gross salary   | EUR  |
| Sonderzahlungen / other payments   |  |
| Zuschuß für Nutzung privates Kfz / car allowance   | EUR  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Geldwerter Vorteil Kfz / benefit in money's worth for car:</b>  |   |
| • <i>Bruttolistenpreis / gross purchase price for car</i>  | EUR   |
| • <i>Entfernung Wohnung Arbeitsstätte / distance from place of living to work</i>  | Kilometer   |
| • <i>Pauschalbesteuerung / lump sum taxation</i>   | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| <b>Vermögenswirksame Leistungen / capital-forming payment under the employee's saving scheme:</b>  |   |
| • <i>Kreditinstitut / name of bank</i>   |   |
| • <i>Bankleitzahl / bank code number</i>   |   |
| • <i>Kontonummer / account number</i>  |   |
| • <i>Kontoinhaber / holder of the account</i>  |   |
| • <i>Vertragsnummer / contract number</i>  |   |
| • <i>Vertragspartner / contractual partner</i>   |   |
| • <i>Anlagebetrag / investment amount</i>  |   |
| • <i>Arbeitgeberanteil / employer's contribution</i>   |   |
| <b>Direktversicherung oder Gehaltsumwandlung / direct (Life) insurance or conversion of salary:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <i>Direktversicherung / direct insurance</i>  | <input type="checkbox"/> <i>Pensionskasse / staff pension fund</i>  |
| <input type="checkbox"/> <i>Pensionsfond / pension fund</i>  | <input type="checkbox"/> <i>Unterstützungskasse / relief fund</i>   |
| • <i>Altzusage (bis 31.12.2004)</i>  | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| • <i>Neuzusage (ab 01.01.2005)</i>   | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| • <i>Direktversicherung- Altzusage:<br/>Liegt eine Erklärung gem. § 52 Abs. 6 EStG (Verzicht auf die Steuerfreiheit nach § 3 Nr. 63 EStG) vor?</i> | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| • <i>Kreditinstitut / name of bank</i>   |   |
| • <i>Bankleitzahl / bank code number</i>   |   |
| • <i>Kontonummer / account number</i>  |   |
| • <i>Kontoinhaber / holder of the account</i>  |   |
| • <i>Vertragsnummer / contract number</i>  |   |
| • <i>Vertragspartner / contractual partner</i>   |   |
| • <i>Anlagebetrag AG / investment amount employer</i>  | EUR   |
| • <i>Anlagebetrag AN / investment amount employee</i>  | EUR   |
| • <i>Zahlungsperiode / payment periode</i>   | <input type="checkbox"/> monatlich / monthly <input type="checkbox"/> jährlich / annually <input type="checkbox"/> andere / other |
| • <i>Träger der pauschalen Steuer / Who pays the lump sum tax?</i>   | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber / employer <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer / employee                                  |

| <b>Steuer/Sozialversicherung / tax/social security (please attach tax card and social security card)</b>   |   |
|--|---|
| Steuerklasse / tax class   |   |
| Kinderfreibetrag / tax exemption for children  |   |
| Konfession / religion  |   |
| AGS-Schlüssel  |   |
| Finanzamt/ tax office  |   |
| Steuerfreibetrag per Monat u. Jahr / Other tax exempt amount per month and per year  | EUR   |
| Steuerhinzurechnungsbetrag per Monat u. Jahr / Other tax addition amount per month and per year  | EUR   |
| Nachweis der Elterneigenschaft liegt vor   | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| Krankenkasse inkl. Adresse / health insurance fund incl. address   |   |
| Rentenversicherungsnummer / pension insurance number   |   |
| <input type="checkbox"/> privat / privat <input type="checkbox"/> freiwillig / voluntary <input type="checkbox"/> pflichtversichert / compulsorily insured |   |
| Freiwillig versichert: Seit wann besteht freiwillige Versicherung / voluntary insured: Since which date voluntary insured?                                 | <b>Nachweise der vergangenen 3 Kalenderjahre sind vorzulegen (Bsp.: Entgeltmeldung, Bescheinigung Vorarbeitgeber, Krankenkassenbescheinigung)</b> |
| Privat versichert am 31.12.2002 / privat insured on 31st of December 2002?   | <input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no  |
| Privat versichert: letzte gesetzliche Krankenkasse / privat insured: last statutory health insurance fund  |   |
| Privater KV-Beitrag / private contribution for health insurance  | EUR   |
| Privater PV-Beitrag / private contribution for long-term care insurance  | EUR   |
| Gefahrenklasse (Berufsgenossenschaft) / class of risk (employer's liability insurance association)   |   |

Sonstige Angaben / further information about the employee

---

---

---

---

---

---

---

---

Folgende Unterlagen (Original oder Kopie) liegen bei:

- |  |                                   |                                    |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| Lohnsteuerkarte  | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Sozialversicherungsausweis   | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Arbeitsvertrag   | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| VWL-Vertrag  | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Vertrag Zukunftssicherung  | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweis Elterneigenschaft   | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweis Schwerbehinderung   | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse                                      | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Bescheinigung über Zuschuss zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweise freiwillige Krankenversicherung                                | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |

---

Ort, Datum / place, date

---

Unterschrift / signature