

Arbeitgeber:



## Checkliste

### Notwendige Angaben für die Anmeldung der neuen Mitarbeiter zur Sozialversicherung bei Beschäftigungsbeginn

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnr.: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Kirchensteuermerkmal (ev/rk,etc.) \_\_\_\_\_ eingetragene Kinderfreibeträge \_\_\_\_\_

Kinderanzahl (ggf. Nachweis durch Geburtsurkunde/Kindergeldbescheid, etc. / nur  
Notwendig soweit keine Kinderfreibeträge auf der Lohnsteuerkarte vorhanden sind) \_\_\_\_\_

Zuständige Krankenkasse \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Gehalt/Lohn \_\_\_\_\_ (Stundenlohn)

Anzahl der monatlichen Arbeitsstunden \_\_\_\_\_