



WSW Steuerberatungsges. mbH

26386 Wilhelmshaven
Dodoweg 17
Tel.: 04421 / 4006 - 5
Fax: 04421 / 4006 - 66
eMail: info@e-wsw.de
Internet: www.e-wsw.de

Firma:

Nachname:

Vorname:

Straße:

Plz Ort:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Geburtsort:

Geschlecht: weiblich männlich

Schwerbehindert: ja nein

Staatsangehörigkeit:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Einstellung als:

Lohnsteuerkarte abgegeben: ja nein

Nachweis über leibliche Kinder ja nein (Zuschlagsberechnung Pflegeversicherung)

Finanzamt:

Persönliche ID.-Nr.:

Gemeinde:

Kirchensteuer:

Steuerklasse:

Anzahl Kinderfreibeträge:

Mehrfachbeschäftigt: ja nein

Wenn Frage mit "ja" beantwortet wurde, welche

Betrieb 1

Anschrift

Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer:

VWL Vertrag abgegeben: ja nein

Direktversicherung: ja nein

Rentner/in: ja nein

Aushilfe: ja nein

beschäftigt seit:

Entgelt:

Bemerkung bzw. sonstige Vereinbarungen:

Ort, Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

**Die Lohnabrechnung ist nur möglich, wenn die Personal-
daten vollständig angegeben wurden!**