Arbeitge	ber:		



## **Checkliste**

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

Anrede Frau □ Herr □	Vorname	Nachname		
Vollständige Anschrift				
Geburtsdatum		Eintrittsdatum		
Mehrfachbeschäftigung?	ja □ / nein □	falls ja: Hauptarbeitgeber $\square$ / Nebenarbeitgeber $\square$		
geringfügige Beschäftigu	ıng? ja □ / nein □	falls ja: liegt der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht vor? ja $\square$ / nein $\square$		
Sozialversicherungsnr.		Steueridentifikationsnr.		
Nationalität		Steuerklasse ggf. Faktor		
Kirchensteuermerkmal (ev/ rk, etc.)		eingetragene Kinderfreibeträge		
		en durch Geburtsurkunde/ Kindergeldbescheid etc.)		
Bankverbindung				
Gehalt/ Lohn	(Stundenlohn)	Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden		
		MoDiMiDoFrSaSo		