Personalbo	gen Au	szubilo	lende		Bar	th & Par	tner
Vorname Nachname Straße/Nr. Plz/Ort				Familien- stand	ledig verheiratet verwitwet	geschieden LPartG	
Geburtsdatum				RentenversN	lr.		
Geschlecht	männlich	weiblich	divers	Geburtsname			
Nationalität				IDANI			
Geburtsort Geburtsland				IBAN BIC			
Gebuitstand				Bank			
Ausbildungsberuf				Arbeitszeit		Stunden/Woo	che
Beginn der Ausbild Ende der Ausbildu							
Schulabschluss		ohne Schulabschluss Berufsschu			sschulabschluss	ohne Ausbild	ung
		Haupts	chule/Volks	schule		abgeschl. Au	sbildung
			nule/Mittlere	Reife		Meister	
		Abitur/I	-achabitur			Bachelor	
						Dipl./Magiste Promotion	er/Master
Steueridentifikati	ionenumn	mer			Steuerklass	20	ı
	ionsnann	1161				30	
Anzahl der Kinder			Bitte alle (Geburtsurkunden e	einreichen!		
Religionzugehörig	ceit	evange	lisch	katholisch	konfessionslo	S	
Krankenkasse					Versicherung	gesetzlich	
Ort der Krankenka	sse					privat	
Sind Sie Rentner?		nein	ja				
Sind Sie schwerbehindert?		nein	ja	Grad	der Behinderung		%
Ausbildungsvergütung		1. Ausbild			€		
		2. Ausbild			€		
		3. Ausbild			€		
		4. Ausbild	ungsjahr		€		
Bemerkungen							
Telefonnummer				E-Mail:			
Änderungen sind	unverzüg	lich mitzut	eilen, anso		denersatz geforde	ert werden!	
				Arbeitgeber			

www.steuerberater-barth.de

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer