

## ANMELDUNG ZUM ARBEITSVERHÄLTNIS – ABGABE FEHLENDER PERSONALUNTERLAGEN

Sehr geehrte(r) Frau /Herr \_\_\_\_\_

Um Ihr Arbeitsverhältnis korrekt anmelden zu können und um zu gewährleisten dass Ihr Lohn korrekt, pünktlich und ohne Verzögerung auf ihr Konto überwiesen werden kann, benötigen wir dringend noch folgende Unterlagen:

- € Krankenkassenkarte
- € Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse  
(bitte an ihre Adresse schicken lassen und im Betrieb abgeben)  
Arbeitgeber: NEA16 Ltd. & Co. KG, Knorrstr. 27, 80807 München
- € Bankkarte (aktuelle Bankverbindung)
- € Sozialversicherungsnummer/ SV Ausweis in Kopie
- € Lohnsteuerklasse \_\_\_ Kinderfreibeträge \_\_\_ Kirche \_\_\_
- € Steuerliche Identifikationsnummer \_\_\_\_\_
- € Lohnsteuerbescheinigung vom Finanzamt - Jahr \_\_\_\_\_
- € Personalausweis / Reisepass – in Kopie
- € Infektionsschutzgesetz
- € Aktuelle Wohnanschrift (wenn diese von ihrer Meldeadresse abweicht)  
\_\_\_\_\_
- € Aktuelle Telefonnummer (falls dies nicht bereits vorliegt!) \_\_\_\_\_
- € Personalfragebogen zur Anmeldung
- € Einverständniserklärung Taschenkontrolle
- € MiNi – Job Erklärung (nur bei AH / MINIJOB erforderlich)
- € Befreiung Sozialversicherungspflicht (nur bei AH / MINIJOB erforderlich)

Diverses: \_\_\_\_\_

Dieser Laufzettel ist mit den oben angegebenen fehlenden Unterlagen zur Kontrolle mit abzugeben!

Sollten die oben genannten, fehlenden Unterlagen nicht bis zum 15. des laufenden Monats vorliegen, können wir eine reibungslose Lohnabrechnung nicht garantieren bzw. behalten uns vor keine oder eine Lohnabrechnung mit LSK 6 zu erstellen.

\_\_\_\_\_  
Aufstellung erhalten am  
Unterschrift Mitarbeiter

Eingangsdatum im Betrieb: München, den \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Angaben:**

Name / Geburtsname, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Religion \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum, Geburtsort und Land \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Name der Bank \_\_\_\_\_  
 IBAN + BIC \_\_\_\_\_  
 Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**2. Angaben zur Sozialversicherungspflicht:**

SV-Nummer \_\_\_\_\_  
 gesetzlich krankenversichert bei \_\_\_\_\_  
 privat krankenversichert bei \_\_\_\_\_  
 familienversichert bei \_\_\_\_\_  
 Name der Hauptversicherung \_\_\_\_\_

**3. Angaben zur Beschäftigung**

es wird ein weiteres Beschäftigungsverhältnis ausgeübt ja  nein   
 Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
 Monatlicher Verdienst \_\_\_\_\_  
 Ich bin momentan Hartz IV / arbeitslos gemeldet ja  nein   
 denke Antragstellung an ja  nein   
 ich bin selbstständig ja  nein   
 ich bin Beamter ja  nein   
 ich bin Altersrentner ja  nein   
 ich bin Schüler ja  nein   
 ich bin Student ja  nein   
 ich bin Lehrling ja  nein   
 „Minijob“ – Erklärung ausgefüllt & Unterschrift ja  nein   
 „Befr. Sozialvers. Pflicht“ ausgefüllt & Unterschrift ja  nein

\*Ich erkläre, dass ich auf die Möglichkeit der Zuzahlung zur Rentenversicherung hingewiesen wurde.

Ich mache von der Zuzahlung Gebrauch ja  nein   
 Ich mache von der 50 Tage Regelung gebrauch ja  nein   
 Ich habe in den abgelaufenen 12 Monaten vor Beginn dieser Beschäftigung an \_\_\_\_\_ Tagen eine  
 nichtselbstständige Beschäftigung ausgeübt. Die entsprechenden Nachweise füge ich bei.

Ich füge folgende Unterlagen bei (bitte ankreuzen)

Lohnsteuerbescheinigung ja  nein   
 Wenn **NEIN** dann bitte folgende Angaben ausfüllen  
 Steuer-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_  
 Lohnsteuerklasse \_\_\_\_\_  
 bei LSK 5 und Kinder dann wird ein Kindernachweis (Geburtsurkunde) ja  nein   
 Familienstand, Anzahl Kinder \_\_\_\_\_  
 Kinderfreibetrag \_\_\_\_\_  
 SV Ausweis / SV Nummer ja  nein   
 Arbeitserlaubnis \_\_\_\_\_  
 Nachweis über Austritt Kirche ja  nein   
 Nachweis über Beschäftigungstage der letzten 12 Monate ja  nein

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und verpflichte mich, meinen Arbeitgeber sofort zu informieren, wenn an den obigen Angaben Änderungen eintreten. Ich erkläre hiermit, alle Lohnsteuerbeträge und Sozialversicherungsbeiträge an den Arbeitgeber zurückzuerstatten, falls sich nachträglich herausstellen sollte, dass eine Lohnsteuerpflicht oder Sozialversicherungsbeiträge besteht. Weiterhin versichere ich, dass ich noch nicht straffällig gemeldet war und keine Verfahren in Richtung Straftat anstehen. \*lediglich von Arbeitnehmern mit geringfügiger Beschäftigung auszufüllen.

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift AN \_\_\_\_\_

Anlage zum Arbeitsvertrag

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Hiermit gestatte ich, \_\_\_\_\_, als Arbeitnehmer der NEA16 Ltd. & Co. KG, meinem Arbeitgeber, im laufenden Arbeitsverhältnis in unregelmäßigen Abständen bei mir Taschen sowie Spindkontrollen durchführen zu dürfen.

\_\_\_\_\_  
Vor- & Nachname  
Mitarbeiter

**EINFÜHRUNGSTAG ZUR ERLANGUNG DER KENNTNISSE, INNERBETRIEBLICHER ABLÄUFE**

zwischen

NEA16 Ltd. & Co. KG  
Knorrstr. 27  
80807 München

und

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Adresse

arbeitet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Bereich: \_\_\_ Küche \_\_\_ Bar \_\_\_ Service

Herr / Frau \_\_\_\_\_ erhält vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die Möglichkeit,

den zu besetzenden Arbeitsplatz eines \_\_\_\_\_ in der Firma kennen zu lernen.

Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass eine Arbeitspflicht nicht besteht und

Herr / Frau \_\_\_\_\_ keinen Anspruch auf Vergütung hat.

Beide Seiten können das Einfühlungsverhältnis jederzeit durch einseitige Erklärung beenden.

Ein Sozialversicherungsausweis muss mitgeführt werden.

Der Bewerber bestätigt, dass eine deutsche Arbeitserlaubnis vorhanden ist.

München,

München,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

35 mm, NEA16 Ltd. & Co. KG  
Torsten Schubert  
Geschäftsleitung

Name  
Bewerber