

## ANMELDUNG DIENSTNEHMER/IN

Letzte Aktualisierung: 25.07.2022

<b>DIENSTGEBER/IN</b>		
Name:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
<b>DIENSTNEHMER/IN</b>		
Versicherungsnummer:		
Geburtsdatum:		
Familienname, Titel:		
Vorname:		
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Arbeitserlaubnis:		
Geschlecht:		
Familienstand:		
<b>DIENSTVEREINBARUNGEN:</b>		
Falls ein befristetes Dienstverhältnis vereinbart wurde, bitte ankreuzen (geringfügige Beschäftigten):		
<input type="checkbox"/> Kürzer als 1 Monat <input type="checkbox"/> Länger als 1 Monat		
Art der Tätigkeit:		
Beschäftigt ab:	<input type="checkbox"/> freier Dienstvertrag <input type="checkbox"/> Lohnexekution	
Arbeitsverhältnis:	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r	
Versicherungsgrad:	<input type="checkbox"/> Geringfügig versichert <input type="checkbox"/> Voll Versichert	
Stunden pro Woche:	<b>Monatlicher Bruttopezug:</b>	
Arbeitstage pro Woche:	<b>Stundenlohn:</b>	
Monatlicher Sachbezug (PKW, Wohnung):		
Absetzbeträge	<input type="checkbox"/> Alleinverdiener- / Alleinerzieherabsetzbetrag <input type="checkbox"/> Familien Bonus Plus <input type="checkbox"/> Pendlerpauschale <input type="checkbox"/> Freibetragsbescheid <input type="checkbox"/> Sonstiges	
IBAN:		
BIC:		
Bankname:		
Geltender Kollektivvertrag:		
Verwendungs-/ Beschäftigungsgruppe		
Arbeitsort:		
anrechenbare Berufsjahre:		
<b>SONSTIGE ANMERKUNGEN</b>		

**HINWEIS:** Bei Neumeldung benötigen wir bitte eine Ausweiskopie!

**Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem/meiner Arbeitgeber/in durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Dienstnehmer/in

---

Unterschrift / Stempel Dienstgeber/in

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber / der Arbeitgeberin zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

**gaedke**  
& Partner Steuerberatung

FN 405352 g | ATU 68249424  
www.gaedke.co.at