

ANMELDUNG DIENSTNEHMER/IN

Letzte Aktualisierung: 25.07.2022

DIENSTGEBER/IN	
Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

DIENSTNEHMER/IN	
Versicherungsnummer:	
Geburtsdatum:	
Familienname, Titel:	
Vorname:	
Anschrift:	
Staatsangehörigkeit:	
Arbeitserlaubnis:	
Geschlecht:	
Familienstand:	

DIENSTVEREINBARUNGEN:			
Falls ein befristetes Dienstverhältnis vereinbart wurde, bitte ankreuzen (geringfügige Beschäftigten):			
<div><input type="checkbox"/> Kürzer als 1 Monat</div> <div><input type="checkbox"/> Länger als 1 Monat</div>			
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:		Monatlicher Bruttobezug:	
Arbeitstage pro Woche:		Stundenlohn:	
Monatlicher Sachbezug (PKW, Wohnung):			
Absetzbeträge	<div><input type="checkbox"/> Alleinverdiener- / Alleinerzieherabsetzbetrag</div> <div><input type="checkbox"/> Familien Bonus Plus</div> <div><input type="checkbox"/> Pendlerpauschale</div> <div><input type="checkbox"/> Freibetragsbescheid</div> <div><input type="checkbox"/> Sonstiges</div> <div></div>		
IBAN:			
BIC:			
Bankname:			
Geltender Kollektivvertrag:			
Verwendungs-/ Beschäftigungsgruppe			
Arbeitsort:			
anrechenbare Berufsjahre:			

SONSTIGE ANMERKUNGEN

HINWEIS: Bei Neuanmeldung 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