

Formulare – Arbeitnehmeränderungsmeldung

Bitte tragen Sie nur den Namen und die Veränderungen ein

Personalnummer	Nachname	Vorname
----------------	----------	---------

Tätigkeit

Austritt zum	Beschäftigt als	Kostenstelle	Betriebsstätte
Wochenstunden	Anzahl Arbeitstage je Woche	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	

Entgelt

Gehalt Euro	Stundenlohn Euro	Bemerkung
----------------	---------------------	-----------

Status der Beschäftigung

☐ Geringfügige Beschäftigung (Mini-Job bis monatlich 603,00 Euro) Anlage P6002 ausfüllen und beifügen	☐ Übergangsbereich (monatlich 603,01 Euro bis 2000,00 Euro) Anlage P6003 ausfüllen und beifügen
---	---

Anschrift

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

Bankverbindung

IBAN	Kontoinhaber
------	--------------

Krankenkasse

Name der Krankenkasse	PLZ	Ort
-----------------------	-----	-----

Lohnsteuermerkmale

Steuer-ID (11-stellig)	Steuerklasse	Konfession Arbeitnehmer	Konfession Ehegatte
Kinderfreibetrag	Freibetrag monatlich	Freibetrag Jährlich	Faktor

Privatnutzung Dienstwagen

Bruttolistenpreis Euro	Entfernung Wohnung/Tätigkeitsstätte (einfache Strecke) Kilometer	Eigenanteil monatlich Euro
---------------------------	---	-------------------------------

Krankengeld und Mutterschutz

Beginn des Krankengeldbezuges	Datum voraussichtliche Entbindung	Datum tatsächliche Entbindung
-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Betriebliche Altersversorgung (bitte Vertragsunterlagen beifügen)

☐ Direktversicherung ☐ Unterstützungskasse	☐ Pensionskasse ☐ VL-Vertrag	Monatlicher Gesamtbeitrag Euro	Anteil Arbeitgeber Euro	Anteil Arbeitnehmer Euro
---	---	-----------------------------------	----------------------------	-----------------------------

Die Veränderung gilt ab dem

Datum, Unterschrift/Stempel Arbeitgeber