

Persönliche Angaben**Muster Johanna 000003**

Personalnummer / Personalgruppe	000003	
Nachname, Vorname	Muster, Johanna	
Titel, Namensvorsatz, Namenszusatz		
Strasse und Hausnummer	Musterallee 12	
Landes-KZ Postleitzahl Ort	D 80809 München	
Telefon, Handy-Nummer		
E-mail Adresse		
Geburtsdatum / Eintrittsdatum / Austrittsdatum	13.03.1972	01.07.2007

Bankverbindung für Gehalt

Auszahlung des Gehalts	<input checked="" type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Überweisung
Abw. Kontoinhaber		
IBAN / BIC		
Bank		

Lohnsteuerdaten

Steuer-ID / ELSTAM verwenden	ja		
Steuerklasse ¹⁾ / Konfession ¹⁾ / Faktor ¹⁾ / Nebenbeschäftigung	4	Evangelisch	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Kinderfreibetrag ¹⁾ / Familienstand ¹⁾	1.0	Verheiratet	
Freibetrag monatlich ¹⁾ / jährlich ¹⁾			
Lohnsteuerausgleich	<input checked="" type="checkbox"/>		
Versorgungsbezug / ab Jahr	<input type="checkbox"/>		

Krankenkassendaten

Nummer / Krankenkasse	000	AOK Bayern
Sozialversicherungsnummer / Geschlecht		W
Personengruppe	101 = svpfl. Beschäftigte ohne bes.	
Staatsangehörigkeit	000 = deutsch	
Abw. Bundesland	Bayern	
Geburtsort ²⁾ / Geburtsname ²⁾		
Tätigkeitsschlüssel	71402 9211	
Status-Kennzeichen	<input checked="" type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Ehegatte, Kind, Enkel des Geschäftsführers <input type="checkbox"/> Gesellschafter Geschäftsführers	
Rentner	<input type="checkbox"/>	

Sozialversicherung

Krankenversicherung	1 = allgemeiner Beitrag		
Rentenversicherung	1 = voller Beitrag		
Arbeitslosenversicherung	1 = Arbeitslosenversicherung		
Pflegeversicherung	1 = Pflegeversicherung		
Umlagepflichtig	<input checked="" type="checkbox"/>		
Kinder (kein PV-Zuschlag)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gleitzone	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja außer in RV		
privater KV- / PV-Beitrag / Basissicherung KV+PV ³⁾			
Mindestpauschale ³⁾	<input type="checkbox"/>		
ohne Krankentagegeld ³⁾	<input type="checkbox"/>		
Selbstzahler ⁴⁾	<input type="checkbox"/>		
Zuschuss nach Entgelt ⁴⁾	<input type="checkbox"/>		
Mehrfachbeschäftigung ⁵⁾	<input type="checkbox"/>		
Entgelt beim anderen Arbeitgeber			

1) Angabe wird nur verwendet, wenn ELSTAM Daten (noch) nicht vorhanden sind

2) Nur bei unbekannter Versicherungsnummer

3) Privat Krankenversicherte

4) Freiwillig-gesetzlich Krankenversicherte

5) Minijob gilt nicht als 2. Beschäftigung

Sonstige Angaben**Muster Johanna 000003**

Berufsgenossenschaft	700 VBG		
Gefahrenklasse / Arbeitsstd. Mon.	(1723)		
Kostenstelle	1000 Verwaltung		
Kostenträger			
Urlaubsanspruch			
Vorjahr / aktuelles Jahr / abw. im laufenden Jahr	30,0	30,0	
Pfändung			
Schuldbetrag / nicht pfändbar			
Anzahl unterhaltspflichtiger Personen			
Verbleibendes Nettoeinkommen			
Altersteilzeit	<input type="checkbox"/>		
Aufstockung-% / -Euro			
Rentenaufstockung % / Mindestnetto			
Ruhephase	<input type="checkbox"/>		
Berufsständische Versorgungseinrichtung			
Name Versorgungseinrichtung			
Mitgliedsnummer			
Firmenzahler	<input type="checkbox"/>		
Monatliche Abschlagszahlung			
Kurzarbeitergeld KUG			
KUG Leistungssatz 1 (Kinder)	<input type="checkbox"/>		
Teilnehmer in freiwillig ökologisch/sozialem Jahr	<input type="checkbox"/>		
Landwirtschaftliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>		
Umlagekasse			
Sonstiges			

Bankverbindungen

LA / Gültig von / Gültig bis / Verwendungszweck	010		VL-10000856778-Muster
Empfänger	BSPK S.Hall		
IBAN / BIC	DE54622200000005589044		BSHHDE61XXX
Bank	Bauspk Schwäbisch Hall		

Lohnarten

LA	Bezeichnung	Betrag	Std.-Satz	%	Gültig von	Gültig bis
	Stand.Std.Satz		11,50			
099	Gehalt	1.400,00				
010	VWL Nettoabzug	40,00				
040	Zuschuß VWL	20,00				
121	stfr. Direktversicherung	100,00				

Persönliche Angaben**Minijobber Karl 000100**

Personalnummer / Personalgruppe	000100	
Nachname, Vorname	Minijobber, Karl	
Titel, Namensvorsatz, Namenszusatz		
Strasse und Hausnummer	Musterstr. 34	
Landes-KZ Postleitzahl Ort	D 83455 Musterhausen	
Telefon, Handy-Nummer		
E-mail Adresse		
Geburtsdatum / Eintrittsdatum / Austrittsdatum	14.08.1978	01.08.2005

Bankverbindung für Gehalt

Auszahlung des Gehalts	<input type="checkbox"/> Bar	<input checked="" type="checkbox"/> Überweisung
Abw. Kontoinhaber		
IBAN / BIC	DE98700202700000012345	HYVEDEMMXXX
Bank	UniCredit Bank-HypoVereinbk	

Lohnsteuerdaten

Steuer-ID / ELSTAM verwenden	nein		
Steuerklasse ¹⁾ / Konfession ¹⁾ / Faktor ¹⁾ / Nebenbeschäftigung	0		<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Kinderfreibetrag ¹⁾ / Familienstand ¹⁾		Ledig	
Freibetrag monatlich ¹⁾ / jährlich ¹⁾			
Lohnsteuerausgleich	<input checked="" type="checkbox"/>		
Versorgungsbezug / ab Jahr	<input type="checkbox"/>		

Krankenkassendaten

Nummer / Krankenkasse	800	Bundesknappschaft
Sozialversicherungsnummer / Geschlecht	54140878M005	M
Personengruppe	109 = geringf. Beschäftigte	
Staatsangehörigkeit	000 = deutsch	
Abw. Bundesland	Bayern	
Geburtsort ²⁾ / Geburtsname ²⁾		
Tätigkeitsschlüssel	71402 9112	
Status-Kennzeichen	<input checked="" type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Ehegatte, Kind, Enkel des Geschäftsführers <input type="checkbox"/> Gesellschafter Geschäftsführers	
Rentner	<input type="checkbox"/>	

Sozialversicherung

Krankenversicherung	6 = pauschal		
Rentenversicherung	1 = voller Beitrag		
Arbeitslosenversicherung	0 = kein Beitrag		
Pflegeversicherung	0 = kein Beitrag		
Umlagepflichtig	<input checked="" type="checkbox"/>		
Kinder (kein PV-Zuschlag)	<input type="checkbox"/>		
Gleitzone	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja außer in RV		
privater KV- / PV-Beitrag / Basissicherung KV+PV ³⁾			
Mindestpauschale ³⁾	<input type="checkbox"/>		
ohne Krankentagegeld ³⁾	<input type="checkbox"/>		
Selbstzahler ⁴⁾	<input type="checkbox"/>		
Zuschuss nach Entgelt ⁴⁾	<input type="checkbox"/>		
Mehrfachbeschäftigung ⁵⁾	<input type="checkbox"/>		
Entgelt beim anderen Arbeitgeber			

1) Angabe wird nur verwendet, wenn ELSTAM Daten (noch) nicht vorhanden sind

2) Nur bei unbekannter Versicherungsnummer

3) Privat Krankenversicherte

4) Freiwillig-gesetzlich Krankenversicherte

5) Minijob gilt nicht als 2. Beschäftigung

Sonstige Angaben**Minijobber Karl 000100**

Berufsgenossenschaft	700 VBG		
Gefahrenklasse / Arbeitsstd. Mon.	1723		
Kostenstelle	2000 Produktion		
Kostenträger			
Urlaubsanspruch			
Vorjahr / aktuelles Jahr / abw. im laufenden Jahr			
Pfändung			
Schuldbetrag / nicht pfändbar			
Anzahl unterhaltspflichtiger Personen			
Verbleibendes Nettoeinkommen			
Altersteilzeit	<input type="checkbox"/>		
Aufstockung-% / -Euro			
Rentenaufstockung % / Mindestnetto			
Ruhephase	<input type="checkbox"/>		
Berufsständische Versorgungseinrichtung			
Name Versorgungseinrichtung			
Mitgliedsnummer			
Firmenzahler	<input type="checkbox"/>		
Monatliche Abschlagszahlung			
Kurzarbeitergeld KUG			
KUG Leistungssatz 1 (Kinder)	<input type="checkbox"/>		
Teilnehmer in freiwillig ökologisch/sozialem Jahr	<input type="checkbox"/>		
Landwirtschaftliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>		
Umlagekasse			
Sonstiges			

Lohnarten

LA	Bezeichnung	Betrag	Std.-Satz	%	Gültig von	Gültig bis
154	Aushilfslohn	450,00				