**Personalfragebogen zur Sofortmeldung**

|  |
| --- |
| Firmenname: |
| E-Mail Arbeitgeber: |

**Persönliche Angaben Arbeitnehmer:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname | Vorname |
| Geschlecht* Männlich
* Weiblich
 | Geburtsdatum (DD.MM.YYYY) |
| Sozialversicherungsnummer | Eintrittsdatum (DD.MM.YYYY)) |
| Staatsangehörigkeit | Art der Beschäftigung* Geringfügig Beschäftigt bis 520 €
* Soz.Vers. Beschäftigt über 520 €
 |

**Bei Nichtvorlage der Sozialversicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig:**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße  | Hausnummer |
| PLZ, Ort | Geburtsname |
| Geburtsort | Geburtsland |

|  |
| --- |
| **Datum der Abgabe der Sofortmeldung Unterschrift Arbeitgeber** |

**Mindestens 1 Tag vor Beschäftigungsaufnahme an das Steuerbüro faxen (07181/ 92 99 30) oder per Post zusenden oder einfach über das Web-Formular auf unserer Homepage an uns übermitteln!**