

# Stammblatt für Vollzeit- u. Teilzeitbeschäftigte

Kanzlei (Stempel)	Arbeitgeber (Stempel)
Berater-Nr. / Mandanten-Nr.	

## 1 Arbeitnehmerangaben (\* Pflichtangaben zur Erstellung einer Sofortmeldung gem. 2. SVÄndG § 28a, Absatz 4)

Eintrittsdatum *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Austrittsdatum / Befristet bis / vorauss. Ende der Befristung	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Personal-Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Vorname	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Geburtsname*	<input style="width: 35%;" type="text"/>		
Straße, Haus-Nr*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
PLZ, Ort*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Geburtsdatum	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsort	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Nationalität *	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbestimmt		Familienstand	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefon/Mobil	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
BIC	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Bankbezeichnung	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Steuer-Identifikationsnummer (IdNr.)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Kontoinhaber (falls vom AN)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rentenvers.-Nr.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Krankenkasse	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Versorgungswerk	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Mitglieds-Nr. Versorgungswerk	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Sozialkasse	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Arbeitnehmer-Nr. Sozialkasse	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Tätigkeit in der ambulanten Pflege	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wenn Ja, bitte lebenslange Beschäftigungsnummer (LBNR) erfassen.	LBNR	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## 2 Beschäftigung

Wöchentliche Arbeitszeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Kostenstelle / Abteilung	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ausgeübte Tätigkeit	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Berufsbezeichnung	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

- Schulabschluss  Ohne Abschluss  Haupt-/Volksschulabschluss  Mittlere Reife  Fach-/Abitur  
 Berufsausbildung  Ohne Abschluss  Anerkannter Berufsabschluss  Meister/gleichwertiger Abschluss  
 Bachelor  Dipl./Magister/Master/Staatsexamen  Promotion

Beschäftigungsort 1

Vom Arbeitgeber als erste Tätigkeitsstätte zugeordnet?

 ja  nein

Beschäftigungsort 2

Vom Arbeitgeber als erste Tätigkeitsstätte zugeordnet?

 ja  nein

Telearbeitsplatz

 ja  nein

Stunden pro Woche

Heimarbeitsplatz

 ja  nein

Stunden pro Woche

Außendienst

 ja  nein

Stunden pro Woche

### 3 Steuermerkmale

Lohnsteuerklasse

I      II      III      IV      V      VI

Hauptbeschäftigung

 I  II  III  IV  V  Weitere Beschäftigung  VI

Konfession

Anzahl Kinder für Pflegeversicherung

Kinderfreibeträge lt. ELStAM

	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Anm.: Fügen Sie weitere Kinder bitte auf einem gesonderten Blatt bei.

### 4 Krankenversicherung

- Ich bin **gesetzlich** krankenversichert.
- Ich bin **freiwillig** in der gesetzlichen Krankenversicherung krankenversichert.
- Ich zahle meine Beiträge zur freiwilligen Krankenversicherung selbst (Selbstzahler).
- Ich bin **privat** krankenversichert.
- Der Vertrag meiner **privaten** Krankenversicherung beinhaltet im Krankheitsfall **den Bezug von Krankengeld**.
- Der Vertrag meiner **privaten** Krankenversicherung beinhaltet im Krankheitsfall **nicht den Bezug von Krankengeld**.

### 5 Status bei Beginn der Beschäftigung

- Ich bin nicht rentenversicherungspflichtig. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Bescheides des Rentenversicherungsträgers ein.)
- Ich beziehe eine Rente vor Erreichen der Regelaltersgrenze. (Bitte letzten Rentenbescheid in Kopie beifügen.)
- Ich bin Altersvollrentner/in nach Erreichen der Regelaltersgrenze. (Bitte letzten Rentenbescheid in Kopie beifügen.)
- Ich bin Ehegatte, Lebenspartner oder Abkömmling des Arbeitgebers.
- Ich bin geschäftsführender Gesellschafter der GmbH. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Statusfeststellungsverfahrens nach § 7a SGB IV ein.)
- Ich besitze nur eine befristete Arbeitserlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Arbeitserlaubnis ein.)
- Ich besitze nur eine befristete Aufenthaltserlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Aufenthaltserlaubnis ein.)
- Ich bin Schüler/in. (Gültige Schulbescheinigung muss eingereicht werden / ebenso Folgebescheinigung.)
- Ich bin Student. (Bitte reichen Sie eine Kopie der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung ein.)
- Für mich wurde ein Behindertenausweis ausgestellt. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Behindertenausweises ein.)
- Vor Beginn der Beschäftigung war ich beim Arbeitsamt als Arbeitssuchende(r) gemeldet. Datum der Meldung

## 6 Mehrfachbeschäftigung

Ich übe noch eine/mehrere weitere Beschäftigungen aus, wobei die **Summe aller monatlichen Arbeitsentgelte zwischen 556,01 und 2.000,00 Euro (Gleitzone)** liegt.

ja  nein

Firma, Anschrift	Beschäftigungsbeginn	Diese Beschäftigung ist Hauptarbeitgeber
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Firma, Anschrift	Beschäftigungsbeginn	Diese Beschäftigung ist Hauptarbeitgeber
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für die hier genannten Beschäftigungen habe ich ebenfalls den Verzicht auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zur Rentenversicherung (siehe Pkt. 6) erklärt bzw. werde ich den Antrag beim Arbeitgeber unverzüglich stellen.

ja  nein

## 7 Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag / Zusatzvereinbarungen.	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
VL Vertrag (Vermögenswirksame Leistungen)	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinderfreibeträge gem. ELStAM)		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
BAV (Betriebliche Altersvorsorge) Vertrag	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	(Original)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler / Gerüstbau / ... (Arbeitnehmerkontoauszug / Lohnnachweiskarte)		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Bescheinigung private KV	(Original)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Mitgliedsbescheinigung gesetzl. KV		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Behindertenausweis.		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei

## 8 Pfändungen / Abtretungen

Liegen Pfändungen / Abtretungen vor? (Falls ja, bitte Belege hierzu einreichen!)

ja  nein

## 9 Erklärung und Unterschrift des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Fragebogen vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unterlassene oder falsche Angaben gegenüber den Sozialversicherungsträgern von den Behörden mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Von einer Veränderung der Angaben in diesem Stamblatt und der Aufnahme weiterer Beschäftigungen werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers
------------	--------------------------------

## 10 Erklärung des Arbeitnehmers\* – Gilt nur für Sofortmeldung (gem. 2. SVÄndG § 28a Absatz 4 SGB IV)!

Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere (siehe Merkblatt zur Erstellung einer Sofortmeldung) während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers
------------	--------------------------------

\* Pflichtangabe zur Erstellung einer Sofortmeldung

## Anlage VWL / BAV zum Stammblatt für Vollzeit- und Teilzeitbeschäftigte

(Angaben nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

### VWL

	AG-Anteil Höhe mtl.	Seit wann:
Empfänger VL	Vertragsnummer:	Betrag in Euro
IBAN		
BIC		
Bankbezeichnung		

### Gruppenunfallversicherung

monatlich in Euro	Abwälzung Pauschalsteuer	
jährlich in Euro	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

### Zukunftssicherung

Direktversicherung	monatlich zusätzl. Vergütung in Euro	monatlich Barlohnnumwandlung in Euro
	jährlich zusätzl. Vergütung in Euro	jährlich Barlohnnumwandlung in Euro
	Wurde der Vertrag vor dem 01.01.2005 geschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, soll der Beitrag pauschal-versteuert werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Pensionskasse	monatlich (frei) zusätzl. Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
	monatlich (PauSt) zusätzl. Vergütung in Euro	jährlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
	Wurde der Vertrag vor dem 01.01.2005 geschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, soll der Beitrag pauschal-versteuert werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Pensionsfonds	monatlich (frei) zusätzl. Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
	monatlich (pflichtig) zusätzliche Vergütung in Euro	monatlich (pflichtig) Barlohnnumwandlung in Euro
Unterstützungskasse	monatlich (frei) zusätzl. Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
		monatlich (pflichtig) Barlohnnumwandlung in Euro

## Anlage zum Stammblatt für Vollzeit- und Teilzeitbeschäftigte

### Lohn und Gehalt

**Gehalt**

Zulage zum Gehalt

Geschäftsführergehalt

Ausbildungsvergütung

Ehegattengehalt

### Lohn

Monatslohn

Zulage zum Monatslohn

Stundenlohn

Stundenlohn 2

Stundenlohn 3

### Zuschläge

Nachtzuschlag  
stsv-frei

 in Prozent

Nachtzuschlag  
stsv-pflichtig

 in Prozent

Sonntagszuschlag  
stsv-frei

 in Prozent

Sonntagszuschlag  
stsv-pflichtig

 in Prozent

Feiertagszuschlag  
stsv-frei

 in Prozent

Feiertagszuschlag  
stsv-pflichtig

 in Prozent

### Zuschüsse

Kindergartenzuschuss

ja  nein

Wenn ja, in Höhe von:

ja  nein

Wenn, ja, in Höhe von

### Erstattung / Spesen

Fahrten zwischen Wohnung und erster  
Tätigkeitsstätte

doppelte Haushaltsführung

Reisekosten

km Einfache Entfernung zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte

Betrag pro Kilometer

vom AG festgelegte erste Tätigkeitsstätte

### Sachbezug Dienstwagen

Listenpreis (brutto) bei Neuzulassung

Pauschalbesteuerung

Ja  nein

Fahrten zwischen Wohnung und erster  
Tätigkeitsstätte (täglich / Anzahl pro Arbeitswoche)

Abwälzung Pauschalsteuer

Ja  nein

Entfernung zwischen Wohnung und erster  
Tätigkeitsstätte

 km

### Teilnahme an Sammelbeförderung

Ja  nein

### Weitere Lohnbestandteile / Sachbezüge

Bezeichnung	Betrag	Bezeichnung	Betrag
<hr/>			

Optimierung über ETL nettomaxx/Beratung erwünscht  Ja  nein

### Erklärung und Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

---

Arbeitgeber (Stempel)

## **Einverständniserklärung**

### **eMitarbeiter – Ihre Lohn- und Gehaltsdokumente online**

Ab sofort werden Ihre eigenen Lohn- und Gehaltsdokumente im Arbeitnehmerportal **eMitarbeiter** bereitgestellt. Im sicheren Zugang erhalten Sie folgende Dokumente:

- die monatlichen Entgeltabrechnungen
- die SV-Meldungen
- die Lohnsteuerbescheinigungen
- A1-Entsendebescheinigung (bei Dienstreisen bzw. Tätigkeiten im Ausland)

**Ja**, ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mir gemäß §108 Gewerbeordnung zustehenden Lohn- und Gehaltsdokumente ab sofort online bereitgestellt werden. Die dafür überlassene persönliche E-Mail-Adresse dient ausschließlich für die Hinterlegung als Kennung zur Anmeldung im eMitarbeiter-Portal. Eine Weitergabe ist ausdrücklich nur an den ETL-Steuerberater und seine zuständigen Sachbearbeiter gestattet.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

verbindliche private E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ausfertigung für den Arbeitgeber

Ausfertigung für den Arbeitnehmer

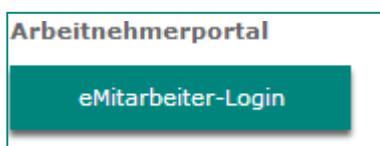
## Anlage zur Einverständniserklärung eMitarbeiter

### So funktioniert der sichere Zugriff

1. Nach Ihrem Einverständnis erhalten Sie eine Einladung an Ihre private E-Mail-Adresse.
2. Mit dem Link in der Einladungsmail registrieren Sie sich erstmalig zur Nutzung als eMitarbeiter.
3. Künftig melden Sie sich auf der Website Ihres ETL-Steuerberaters

---

oder auf der website der ETL [www.etl.de](http://www.etl.de) über den eMitarbeiter-Login des ETL-PISA-Portals an.



### Wichtige Fragen und Antworten

1. Welche Lohndokumente stehen im Portal eMitarbeiter zur Verfügung?  
Im Portal werden die monatlichen Entgeltabrechnungen, die SV-Meldungen, die LSt-Bescheinigungen und A1-Bescheinigungen (bei Betriebsbedingten Auslandsaufenthalten) übersichtlich und komfortabel zur Verfügung gestellt.
2. Kann ich meine Lohndokumente ausdrucken oder herunterladen?  
Ja – alle Dokumente werden im PDF-Format innerhalb des eMitarbeiters abgelegt und können bei Bedarf ausgedruckt und heruntergeladen werden.
3. Kann ich auch auf meine Dokumente zugreifen, wenn ich nicht mehr für meinen Arbeitgeber tätig bin?  
Nach dem Ausscheiden können Sie noch mindestens sechs Monate auf Ihre Lohndokumente zugreifen.
4. Wer kann sich außer mir noch auf dem Portal anmelden?  
Ihre Lohndokumente sind ausschließlich von Ihnen einsehbar. Für den notwendigen Datenschutz und die erforderliche Datensicherheit ist gesorgt.
5. Erhalten ich eine Benachrichtigung, wenn neue Dokumente zur Verfügung stehen? Ja, die entsprechende Funktion kann im Portal aktiviert werden.

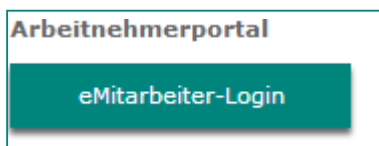
# Anlage zur Einverständniserklärung eMitarbeiter

## So funktioniert der sichere Zugriff

1. Nach Ihrem Einverständnis erhalten Sie eine Einladung an Ihre private E-Mail-Adresse.
2. Mit dem Link in der Einladungsmail registrieren Sie sich erstmalig zur Nutzung als eMitarbeiter.
3. Künftig melden Sie sich auf der Website Ihres ETL-Steuerberaters

---

oder auf der website der ETL [www.etl.de](http://www.etl.de) über den eMitarbeiter-Login des ETL-PISA-Portals an.



## Wichtige Fragen und Antworten

1. Welche Lohndokumente stehen im Portal eMitarbeiter zur Verfügung?  
Im Portal werden die monatlichen Entgeltabrechnungen, die SV-Meldungen, die LSt-Bescheinigungen und A1-Bescheinigungen (bei Betriebsbedingten Auslandsaufenthalten) übersichtlich und komfortabel zur Verfügung gestellt.
2. Kann ich meine Lohndokumente ausdrucken oder herunterladen?  
Ja – alle Dokumente werden im PDF-Format innerhalb des eMitarbeiters abgelegt und können bei Bedarf ausgedruckt und heruntergeladen werden.
3. Kann ich auch auf meine Dokumente zugreifen, wenn ich nicht mehr für meinen Arbeitgeber tätig bin?  
Nach dem Ausscheiden können Sie noch mindestens sechs Monate auf Ihre Lohndokumente zugreifen.
4. Wer kann sich außer mir noch auf dem Portal anmelden?  
Ihre Lohndokumente sind ausschließlich von Ihnen einsehbar. Für den notwendigen Datenschutz und die erforderliche Datensicherheit ist gesorgt.
5. Erhalten ich eine Benachrichtigung, wenn neue Dokumente zur Verfügung stehen? Ja, die entsprechende Funktion kann im Portal aktiviert werden.