

## Lohn Neueintritt Vereine

### Hinweis:

- Die grau hinterlegten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.
- Beachten Sie, dass eine Bearbeitung des Neueintritts erst nach Angaben aller Informationen erfolgen kann.
- Das Formular ist am Ende sowohl vom Arbeitgeber als auch vom Arbeitnehmer zu unterschreiben.

### Angaben des Arbeitgebers

Vereinsname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Eintrittsdatum:

Unbefristet  
 Befristet bis:

### Persönliche Angaben des Arbeitnehmers

Herr  
  Frau  
  Divers

Vorname:

Familienname:

Geburtsname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsort, Geburtsland:

Tätigkeitsbeschreibung:

Abteilung:

Geburtsdatum:

Familienstand:  verheiratet  
 ledig

Steuerklasse:

Religion:

Identifikationsnummer:

Vorarbeitsgebertage:  *bei unterjährigem Eintritt*

Staatsangehörigkeit:

Rentenversicherungsnummer:

*(Enthält Ihr Geburtsdatum und Anfangsbuchstaben Ihres Geburtsnamen)*

Kostenstelle:

*(wenn vorhanden)*

Bruttogehalt:

Stundenlohn:

Wöchentliche Arbeitszeit:

Kinder

*(Bei Kindern, welche das 25. Lebensjahr noch nicht beendet haben, ist der Anhang Nachweis Elterneigenschaft auszufüllen)*

Schwerbehinderung:  Ja *(Bitte Bescheinigung beifügen)*    Nein

Krankenkasse:

Schulabschluss:

Berufsausbildung:

### Andere weitere bestehende Beschäftigungsverhältnisse:

*(Bitte immer eine Auswahl zwischen Ja und Nein wählen)*

Ja , ich arbeite noch  Stunden die Woche.  € montl. Entgelt.  
 Nein

### Status:

Student/in  
  Selbständige/r  
  Angestellte/r  
 Auszubildende/r  
  Rentner/in :  Regelaltersrente  
 vorgezogene Rente

**Bankverbindung des Arbeitnehmers**

Kreditinstitut:

IBAN:  BIC:

abw. Kontoinhaber:

**Vermögenswirksame Leistungen:** (Vertrag muss bitte beigefügt werden)

Bausparkasse/Lebensversicherung:

Vertragsnummer:

IBAN:

Gesamtsparbetrag:  Arbeitgeberzuschuss:

Betrag wird bezahlt durch:  Einzugsermächtigung  Dauerauftrag  über Lohnprogramm

**Direktversicherungen:** (Vertrag muss bitte beigefügt werden)

Anbieter Direktversicherung:

Vertragsnummer:

Anlagebetrag (Zahlbetrag):

Arbeitnehmerbeitrag:  Arbeitgeberbeitrag:

Betrag wird bezahlt durch:  Einzugsermächtigung  Dauerauftrag  über Lohnprogramm

**Ehrenamtspauschale §3 Nr. 26a EStG**

Ich habe in diesem Jahr bereits eine Ehrenamtspauschale in folgender Höhe erhalten:

Der Arbeitgeber gewährt eine Ehrenamtspauschale pro Jahr in folgender Höhe (max. 840 €):

Nein  Ja , in Höhe von

**Übungsleiterpauschale §3 Nr. 26 EStG**

Ich habe in diesem Jahr bereits eine Übungsleiterpauschale in folgender Höhe erhalten:

Der Arbeitgeber gewährt eine Übungsleiterpauschale pro Jahr in folgender Höhe (max. 3.000 €):

Nein  Ja , in Höhe von

Ich bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der einzelnen Angaben. Sollte sich im Laufe der Tätigkeit irgendwelche Änderungen ergeben, werden diese unverzüglich schriftlich mitgeteilt.

,

Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Arbeitnehmer/-in)

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der einzelnen Angaben.

,

Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift + Stempel Arbeitgeber)

**Anlagen:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag                                     | <input type="checkbox"/> Behindertenausweis                   |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung                      | <input type="checkbox"/> Vertrag Vermögenswirksame Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis                              | <input type="checkbox"/> Vertrag Direktversicherung           |
| <input type="checkbox"/> Arbeitserlaubnis                                   | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde des Kindes            |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung private Krankenversicherungsbeiträge | <input type="checkbox"/> Nachweis Elterneigenschaft           |

## Nachweis der Elterneigenschaft

(Kinder welche das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)

### Arbeitgeber

Vereinsname:

Adresse:

### Arbeitnehmer

Vorname:

Name:

Adresse:

Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende Kinder

nach:

1. Kind:

Vorname / Name

Geschlecht / Geburtsdatum / Steuer-ID / Geburtsurkunde

2. Kind:

Vorname / Name

Geschlecht / Geburtsdatum / Steuer-ID / Geburtsurkunde

3. Kind:

Vorname / Name

Geschlecht / Geburtsdatum / Steuer-ID / Geburtsurkunde

4. Kind:

Vorname / Name

Geschlecht / Geburtsdatum / Steuer-ID / Geburtsurkunde

5. Kind:

Vorname / Name

Geschlecht / Geburtsdatum / Steuer-ID / Geburtsurkunde

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

 , 

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Arbeitnehmer/-in)