

Absender: Firma

Filiale/Betriebsstätte:.....

An
Scheipner Wirtschaftsprüfungs- und Steuerberatungs GmbH
Fax 03152/2429-28

ANMELDUNG

per Email (office@scheipner.at)schicken

Bitte melden Sie folgende(n) Dienstnehmer(in) bei der Gebietskrankenkasse an:

War der Dienstnehmer innerhalb der letzten 12 Monate in ihrem Unternehmen beschäftigt? JA..... NEIN.....(Zeitraum vom.....bis.....)

Name Vorname.....

Adresse

Vers.Nr.....Geb.Datum..... männlich weiblich

Staatsangehörigkeit

Tätigkeit.....

Einstufung lt. Kollektivvertrag

Bankverbindung: Bank.....

IBAN: BIC:

Beginn des Dienstverhältnisses

Tage/Stunden pro Woche

Bei Teilzeitbeschäftigten: MO..... DI..... MI..... DO..... FR.....

Arbeiter(in) /Angestellte(r)

Mit Dienstgeber verwandt? Verwandtschaftsgrad:.....

An der Firma beteiligt? mit Prozent

Lehrverhältnis: Dauer von bis

Anzurechnende Vordienstzeiten Angestellte

Behinderung ja nein

Bruttobezug

Sachbezug für KFZ, Wohnung o.ä

Nur für ausländische Dienstnehmer:

Beschäftigungsbew. von bis

Arbeitserlaubnis/

Befreiungsschein von bis

Meldung ans AMS ist erfolgt: ja nein

Dienstzettel durch uns: ja nein

Folgende Unterlagen folgen im Original:

- Dienstvertrag/Dienstzettel (Kopie)
- Ausdruck Pendlerrechner oder L33 Formular
- Freibetragsbescheid
- Lohnzettel Vordienstgeber
- Formular E 30 (Berücksichtigung des Alleinverdienerabsetzbetrages)

Datum:..... Unterschrift:.....