

DATEV Lohn und Gehalt - Checkliste Personalblatt

Personalblatt Walther Vogel

Herr Walther Vogel, Abteilung Verwaltung

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	1	<input type="checkbox"/>
Familienname	Vogel	<input type="checkbox"/>
Vorname	Walther	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.08.1998	<input type="checkbox"/>
Straße	Himmelsweg 5	<input type="checkbox"/>
PLZ	56068	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Koblenz	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	15.02.1967	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	50150267V495	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Sparkasse Koblenz	<input type="checkbox"/>
BIC	MALADE51KOB	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE68 5705 0120 0100 4214 11	<input type="checkbox"/>
Familienstand	verheiratet	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 Sv - Beschäftigung ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Angestellter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	71304 - Betriebswirt (Hochschule)	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	4 - Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	5 - Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 - unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Betriebswirt	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	9 = Firmenzahler	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Für PV-Abschlag zu berücksichtigende Kinder	2 Kinder Katharina Vogel, geb. 27.02.2002 Robin Vogel, geb. 08.07.2005	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	BKK Continentale	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	89607512376	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse Kinderfreibetrag	Klasse 4 / Kinder: 2	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>
Konfession Ehepartner	römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	6.000,00 EUR	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	500,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	42 Stunden / 6 Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 7 Std. Di 7 Std. Mi 7 Std. Do 7 Std. Fr. 7 Std. Sa 7 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	29 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	1 Tag	<input type="checkbox"/>

Teil 7 - Entlohnungsdaten

laut Arbeitsvertrag		
Grundgehalt	6.100,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Sabine Müller

Frau Sabine Müller, Abteilung Verwaltung

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	2	<input type="checkbox"/>
Familienname	Müller	<input type="checkbox"/>
Geburtsname	Wehner	<input type="checkbox"/>
Vorname	Sabine	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.02.2006	<input type="checkbox"/>
Straße	Hohlweg 80	<input type="checkbox"/>
PLZ	56070	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Koblenz	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	02.03.1985	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	weiblich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	58020385W525	<input type="checkbox"/>
Familienstand	verheiratet	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Commerzbank Koblenz	<input type="checkbox"/>
BIC	DRESDEFF570	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE55 5708 0070 0005 2632 50	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 Sv - Beschäftigung ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Angestellter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	71402 - Bürokauffrau	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	2 - Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	2 - Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 - unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Kauffrau Büromanagement	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Für PV-Abschlag zu berücksichtigende Kinder	1 Kind Davina Müller, geb. 27.06.2009	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	BARMER	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	92634845100	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse Kinderfreibetrag	Klasse 4 / Kinder: 0,5	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	evangelisch	<input type="checkbox"/>
Konfession Ehepartner	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	40 Stunden / 5-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 8 Std. Di 8 Std. Mi 8 Std. Do 8 Std. Fr. 8 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	24 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	0 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Vermögenswirksame Leistungen

Anlageinstitut	AXORIA Versicherung	<input type="checkbox"/>
Vertrag-Nr.	85236SW2014	<input type="checkbox"/>
Vertragsende	02/2026	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Stadtsparkasse Oberhausen	<input type="checkbox"/>
BIC	WELADED1OBH	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE69 3655 0000 0012 1083 95	<input type="checkbox"/>
VWL-Beitrag	40 EUR	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber-Zuschuss	20 EUR	<input type="checkbox"/>
Abrechnungsintervall	Monatlich	<input type="checkbox"/>

Teil 7 - Entlohnungsdaten

laut Arbeitsvertrag		
Grundgehalt	2.850,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Marion Wegmann

Frau Marion Wegmann, Abteilung Technik

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	3	<input type="checkbox"/>
Familienname	Wegmann	<input type="checkbox"/>
Vorname	Marion	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.03.2006	<input type="checkbox"/>
Straße	Engerser Landstr. 218	<input type="checkbox"/>
PLZ	56564	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Neuwied	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	25.11.1983	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	weiblich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	58251183W653	<input type="checkbox"/>
Familienstand	ledig	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	VR-Bank Rhein Mosel	<input type="checkbox"/>
BIC	GENODED1NWD	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE78 5746 0117 0075 0600 10	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 Sv - Beschäftigung ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	26312 - IT-System-Elektroniker Computersysteme	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	4 - Abitur	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	2 - Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 - unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Technik	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	IT Systemelektronikerin	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Stundenlohn	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Keine Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	IKK Südwest	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	53410876827	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse Kinderfreibetrag	Klasse 1 / Kinder: keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	40 Stunden / 6-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 7 Std. Di 7 Std. Mi 7 Std. Do 7 Std. Fr. 7 Std. Sa 5 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	29 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	1 Tag	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Vermögenswirksame Leistungen

VWL-Beitrag	36 EUR (monatlich)	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber-Zuschuss	10 EUR	<input type="checkbox"/>
Vertragsende	12/2026	<input type="checkbox"/>
Vertrag-Nr.	JKM-201652367	<input type="checkbox"/>
Anlageinstitut	PLUSMINUS Bausparen	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Donner & Reuschel	<input type="checkbox"/>
BIC	CHDBDEHHXXX	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE43 2003 0300 0356 3254 00	<input type="checkbox"/>
Abrechnungsintervall	Monatlich	<input type="checkbox"/>

Teil 7 - Entlohnungsdaten

laut Betriebsvereinbarung Tarif		
Stundenlohn	24,85 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Wolfgang Weber

Herr Wolfgang Weber, Abteilung Technik

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	4	<input type="checkbox"/>
Familienname	Weber	<input type="checkbox"/>
Geburtsname	Scholz	<input type="checkbox"/>
Vorname	Wolfgang	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.03.2010	<input type="checkbox"/>
Straße	Hoher Weg 5	<input type="checkbox"/>
PLZ	56626	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Andernach	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	25.04.1973	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	männlich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	63250473S226	<input type="checkbox"/>
Familienstand	verheiratet	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Postbank Ndl Deutsche Bank	<input type="checkbox"/>
BIC	PBNKDEFFXXX	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE28 3701 0050 0500 5201 00	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 SV - Beschäftigung ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	26312 - IT-System-Elektroniker	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	3 - Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	2 - Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 - unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Technik	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	IT Systemelektroniker	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Stundenlohn	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Für PV-Abschlag zu berücksichtigende Kinder	2 Kinder Leon Weber, geb. am 07.02.2009 Theresa Weber, geb. am 27.04.2010	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>

Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	BKK Continentale	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	81649307293	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse Kinderfreibetrag	Klasse 3 / Kinder: 2,0	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	evangelisch	<input type="checkbox"/>
Konfession Ehepartner	evangelisch	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	keine	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	keine	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	40 Stunden / 6-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 7 Std. Di 7 Std. Mi 7 Std. Do 7 Std. Fr. 7 Std. Sa 5 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	29 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	2 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Vermögenswirksame Leistungen

VWL-Beitrag	20 EUR (monatlich)	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber-Zuschuss	10 EUR	<input type="checkbox"/>
Vertragsende	06/2025	<input type="checkbox"/>
Vertrag-Nr.	52315872019	<input type="checkbox"/>
Anlageinstitut	Procordia Versicherung	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	BayernLB München	<input type="checkbox"/>
BIC	BYLADEMMXXX	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE14 7005 0000 0130 2500 10	<input type="checkbox"/>
Abrechnungsintervall	Monatlich	<input type="checkbox"/>

Teil 7 - Entlohnung

laut Betriebsvereinbarung Tarif		
Stundenlohn	22,75 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Thomas Rumpenhorst

Herr Thomas Rumpenhorst, Abteilung Verkauf

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	6	<input type="checkbox"/>
Familienname	Rumpenhorst	<input type="checkbox"/>
Vorname	Thomas	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.10.2019	<input type="checkbox"/>
Straße	Schultheiswiesenweg 17	<input type="checkbox"/>
PLZ	56072	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Koblenz-Rübenach	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	15.05.1970	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	männlich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	56150570R222	<input type="checkbox"/>
Familienstand	ledig	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	VB RheinAhrEifel	<input type="checkbox"/>
BIC	GENODE51BNA	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE10 5776 1591 7071 8405 00	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	109 Geringfügig entlohnte Beschäftigte	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Geringf. Beschäftigter mit Pauschverst. (Ang.)	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	62102 - Verkäufer	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	2 - Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	2 - Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	2 - unbefristet Teilzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Verkauf	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Verkäufer	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Stundenlohn	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>
Mitarbeitergruppe für FiBu	1 - GFB-Minijob	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Arbeitszeit und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	8 Stunden / 2-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Fr. 4 Std., Sa. 4 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	10 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	0 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	6 = Pauschalbeitrag für geringfügig Beschäftigte	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	0 = Kein Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	0 = Kein Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Keine Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherungsbefreiung	Antrag liegt nicht vor	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	Knappschaft	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Steuerliche Daten

Pauschalbesteuerung	Geringfügig Beschäftigte 2 %	<input type="checkbox"/>
Steuer Identnummer	12345678911	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Vermögenswirksame Leistungen

Keine

Teil 7 - Entlohnung

laut Betriebsvereinbarung Tarif		
Stundenlohn	13,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Jeanette Beier

Frau Jeanette Beier, Auszubildende

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	5	<input type="checkbox"/>
Familienname	Beier	<input type="checkbox"/>
Vorname	Jeanette	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.08.2022	<input type="checkbox"/>
Straße	Moselstraße 11	<input type="checkbox"/>
PLZ	56812	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Cochern	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	05.01.2005	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	weiblich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	15050105B525	<input type="checkbox"/>
Familienstand	ledig	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Spk Mittelmosel EMH	<input type="checkbox"/>
BIC	MALADE51BKS	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE87 5875 1230 0032 1882 03	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Arbeitsverhältnis	befristet	<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	102 Auszubildende ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	3 Auszubildender, kaufmännisch	<input type="checkbox"/>
Beginn der Ausbildung	01.08.2022	<input type="checkbox"/>
Vorauss. Ende d. Ausb.	31.07.2025	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	71402 – Kaufmann/-frau - Büromanagement	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	3 - mittlere Reife	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	1 - ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	3 - Befristet in Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Auszubildende Büromanagement	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2023 Verwaltung	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Keine Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	KKH Kaufmännische Krankenkasse	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	91481760234	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse Kinderfreibetrag	Klasse 1 / Kinder: 0	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	35 Stunden / 5 Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 7 Std. Di. 7 Std. Mi 7 Std. Do 7 Std. Fr. 7 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch lfd. Jahr	24 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch Vorjahr	1 Tag	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Vermögenswirksame Leistungen

VWL-Beitrag	40 EUR (monatlich)	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber-Zuschuss	20 EUR	<input type="checkbox"/>
Vertragsende	12/2029	<input type="checkbox"/>
Vertrag-Nr.	84526395	<input type="checkbox"/>
Anlageinstitut	HoGAR Versicherungen	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Commerzbank Saarbrücken	<input type="checkbox"/>
BIC	COBADEFFXXX	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE59 5904 0000 0531 6500 00	<input type="checkbox"/>
Abrechnungsintervall	Monatlich	<input type="checkbox"/>

Teil 7 - Entlohnung

laut Betriebsvereinbarung Tarif		
Ausbildungsvergütung	890,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Marianne Hild

Frau Marianne Hild, Abteilung Verkauf

Teil 1 - Personenrelevante Daten

		Erfasst
Mitarbeiternummer	7	<input type="checkbox"/>
Familienname	Hild	<input type="checkbox"/>
Geburtsname	Kiefer	<input type="checkbox"/>
Vorname	Marianne	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.07.2023	<input type="checkbox"/>
Straße	Kratzehofweg 16	<input type="checkbox"/>
PLZ	56333	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Winningen	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	24.08.1979	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	weiblich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	81240879K859	<input type="checkbox"/>
Familienstand	geschieden	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankbezeichnung	Sparkasse Koblenz	<input type="checkbox"/>
BIC	MALADE51KOB	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE36 5705 0120 0000 2157 49	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Ersteintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 Sv - Beschäftigung ohne bes. Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Angestellte	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	62102 – Kauffrau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	2 – Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Höchste Ausbildung	2 – Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 – Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 – unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 07/2023 Verkauf	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Kauffrau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
kein Zuschlag zur Pflegevers.	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Für PV-Abschlag zu berücksichtigende Kinder	4 Kinder Emilie Hild, geb. 21.11.2003 Noah Hild, geb. 07.08.2005 Charlotte Hild, geb. 08.04.2008 Fred Hild, geb. 21.01.2011	<input type="checkbox"/>

Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	BARMER	<input type="checkbox"/>

Teil 4 - Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	19857234106	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse, Kinderfreibetrag	Klasse 2 / Kinder: 4,0	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	keine Angabe	<input type="checkbox"/>

Teil 5 - Arbeitszeiten und Urlaub

laut Arbeitsvertrag		
wöchentliche Arbeitszeit	40 Stunden / 6-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
tägliche Arbeitszeit	Mo 7 Std., Di 7 Std., Mi 7 Std., Do 7 Std., Fr. 7 Std., Sa 5 Std.	<input type="checkbox"/>
laut Betriebsvereinbarung		
Urlaubsanspruch pro Jahr	29 Tage	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch lfd Jahr	15 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 6 - Entlohnung

laut Betriebsvereinbarung Tarif		
Gehalt	2.380,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Personalblatt Dr. Peter Klein

Personalblatt Herr Dr. Peter Klein

Teil 1 - Personenrelevante Daten

Mitarbeiternummer	8	<input type="checkbox"/>
Familienname	Klein	<input type="checkbox"/>
Vorname	Peter	<input type="checkbox"/>
Akademischer Grad	Dr.	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.01.2024	<input type="checkbox"/>
Straße	Im Bleidenberg 91	<input type="checkbox"/>
PLZ	56077	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Koblenz-Niederberg	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	12.02.1974	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	männlich	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	Keine Eingabe	<input type="checkbox"/>
Familienstand	verwitwet	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/>
Bankverbindung	Commerzbank Koblenz	<input type="checkbox"/>
BIC	DRESDEFF570	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE36 5708 0070 0640 6683 00	<input type="checkbox"/>

Teil 2 - Tätigkeitsbezogene Daten

Eintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	900 – Nicht meldepflichtig Beschäftigte	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Angestellter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	71104 – Kaufmännischer Geschäftsführer	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	4 – Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>
Höchster Ausbildungsabschluss	6 – Promotion	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 – Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	1 – unbefristet Vollzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2024 Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Geschäftsführer	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>
Mitarbeitergruppe für FIBU	2 – Gesellschafter-Geschäftsführer	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	0 = Kein Beitrag (private KV oder freiwillige KV als Selbst-zahler)	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	0 = Kein Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	0 = Kein Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	0 = Kein Beitrag	<input type="checkbox"/>
Umlage	Nein	<input type="checkbox"/>
Insolvenzgeldumlage	Nicht berechnen	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Nicht unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	Privat kranken- und pflegeversichert	<input type="checkbox"/>

Teil 4 – Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	12343567804	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse, Kinderfreibetrag	Klasse 3 / keine Kinder	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	Keine	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	Keine	<input type="checkbox"/>

Teil 5 – Arbeitszeiten und Urlaub

Laut Arbeitsvertrag		
Wöchentliche Arbeitszeit	45 Stunden / 6-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
Tägliche Arbeitszeit	Mo bis Fr 8 Stunden, Sa 5 Stunden	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch pro Jahr	29 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 6 – Entlohnung

Geschäftsführergehalt	6.800,00 EUR	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------	--------------------------

Personalblatt Mila Goossens

Personalblatt Frau Mila Goossens

Teil 1 – Personenrelevante Daten

Mitarbeiternummer	9	<input type="checkbox"/>
Familienname	Goossens	<input type="checkbox"/>
Vorname	Mila	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum	01.01.2024	<input type="checkbox"/>
Straße	Antoniusstraße 7	<input type="checkbox"/>
PLZ	56218	<input type="checkbox"/>
Wohnort	Mülheim-Kärlich	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	08.04.1995	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	divers	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnr.	16080495G520	<input type="checkbox"/>
Familienstand	Lebenspartnerschaft eingetragen	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Belgisch	<input type="checkbox"/>
Bankverbindung	Volksbank Rhein Ahr Eifel	<input type="checkbox"/>
BIC	GENODED1BNA	<input type="checkbox"/>
IBAN	DE10 5776 1591 7071 8405 00	<input type="checkbox"/>

Teil 2 – Tätigkeitsbezogene Daten

Eintrittsdatum im Brutto-Netto-Formular und Erstattungsantrag nach dem AAG verwenden		<input type="checkbox"/>
Personengruppenschlüssel	101 Sv-Beschäftigung ohne besondere Merkmale	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmertyp	Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Ausgeübte Tätigkeit	62102 – Kauffrau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/>
Höchster Schulabschluss	2 – Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Höchster Ausbildungsabschluss	2 – Abschluss einer anerkannten Berufsausb.	<input type="checkbox"/>
Arbeitnehmerüberlassung	1 - Nein keine Arbeitnehmerüberlassung	<input type="checkbox"/>
Vertragsform	2 – unbefristet Teilzeit	<input type="checkbox"/>
Kostenstelle	Gültig ab: 01/2024 Verkauf	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung	Kauffrau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/>
Standardentlohnung	Gehalt	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsbetrieb	Perm GmbH	<input type="checkbox"/>

Teil 3 - Sozialversicherungsbezogene Daten

Krankenversicherung	1 = Allgemeiner Beitrag	<input type="checkbox"/>
Rentenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Pflegeversicherung	1 = Voller Beitrag	<input type="checkbox"/>
Zuschlag zur Pflegevers.	Keine Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Umlage	U1 und U2	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	Unfallversicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	IKK Südwest	<input type="checkbox"/>

Teil 4 – Steuerliche Daten

Identifikationsnummer	12345678911	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	Hauptarbeitgeber	<input type="checkbox"/>
Steuerklasse, Kinderfreibetrag	Klasse 5 / keine Kinder	<input type="checkbox"/>
Konfession Arbeitnehmer	Keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge jährlich	Keine Angabe	<input type="checkbox"/>
Freibeträge monatlich	Keine Angabe	<input type="checkbox"/>

Teil 5 – Arbeitszeiten und Urlaub

Laut Arbeitsvertrag		
Wöchentliche Arbeitszeit	15 Stunden / 3-Tage Woche	<input type="checkbox"/>
Tägliche Arbeitszeit	Do – Sa 5 Stunden	<input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch pro Jahr	15 Tage	<input type="checkbox"/>

Teil 6 – Entlohnung

Festlohn, gewerblich	1.150,00 EUR	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------	--------------------------