

Arbeitgeber Stammdaten

Firmenname	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Kontakt	

Bankverbindung

Bank	
Bankleitzahl / BIC / SWIFT	
IBAN	
Kontonummer	

Zahlungsmethode

Gehalt	
Krankenkasse	
Finanzamt	
Andere	

Finanzamt

Steuernummer	
Anmeldezeitraum	
Finanzamtnummer	

Krankenkasse

Umlagepflicht	
Sofortmeldung	
Lohnfortzahlung	

Kürzungsmethode bei Fehlzeiten

kalendertägliche	
dreißigstel	
arbeitstägliche	

Arbeitszeiten

Wöchentliche	
--------------	--

