MARKUS BOHM

STEUERBERATER

Änderungsmitteilung ab ……..

Familienname: …….. **Vorname:** …….

Namenzusatz: …….. **Titel:** ……..

Straße: …… **Plz/Ort:** ……..

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetr. Partnerschaft ☐ dauernd getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet

Gesetzliche Krankenkasse:……
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse beigefügt ☐

Zuschlag Pflegeversicherung haben Sie Kinder ☐ Nein ☐ Ja, bitte Nachweis beifügen (z.B. Geburtsurkunde)

Erklärung zur Mehrfachbeschäftigung

Ich habe ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis ☐ Ja ☐ Nein
Wenn Ja: Monatliches Entgelt beim weiteren Arbeitgeber ……

Schwerbehinderung/Gleichstellung ☐ Nein ☐ **Ja, Kopie beifügen!** **Grad der Behinderung:** ……**%**

Name Kreditinstitut: …….. abweichender Inhaber:……

IBAN Nummer (internationale Kontonummer) oder Bankleitzahl und Kontonummer

D	E																				
				Bankleitzahl								Kontonummer									

Arbeitszeit:

Wöchentliche Arbeitszeit	Ggf. verteilt auf folgende Wochentage						
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Vergütung (Bitte beachten Sie den (ggf. tariflichen) Mindestlohn)

Gehalt/Festlohn: ……€ oder Std.-Lohn von: ……€

Besteht zwischen Arbeitgeber und Beschäftigten ein Verwandtschaftsverhältnis:

☐ Nein ☐ Ja welches: ……

Arbeitgebername / ggf. Stempel: ……..