

**Stammdaten-Neuaufnahme Lohnmandat**

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



<b>Beraternummer:</b>		<b>Mandantennummer:</b>	
<b>Adresse</b>			
<b>Unternehmensbezeichnung</b>		<b>Unternehmensgründung</b>	
<b>Ansprechpartner</b>		<b>Unternehmensgegenstand/Branche</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl/Ort</b>	
<b>Postfach / Postfach-Postleitzahl</b>		<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>
<b>E-Mail-Adresse</b>		<b>Tariflohn gebunden</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <b>allgemeinverbindlich</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht allgemeinverbindlich</b> <b>Tarifverträge benötigt – bitte einreichen!</b>	
<b>Betriebsstätten (falls vorhanden)</b>			
<b>Name der Betriebsstätte</b>		<b>Betriebsnummer der Betriebsstätte</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl/Ort</b>	
<b>Bankverbindung</b>			
<b>Bankleitzahl</b>	<b>Kontonummer</b>	<b>Datenübermittlung an Bank</b>	
<b>Bankinstitut</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <b>nein (Überweisung/Barzahlung)</b> <b>Einzug Institutionen</b> <b>X ja (zwingend)</b>	
<b>Sozialversicherung</b>			
<b>Betriebsnummer (Bundesagentur für Arbeit)</b>			
		<b>Nein</b>	<b>Ja</b>
<b>Anzahl der Arbeitnehmer</b>	<b>U1</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>U2</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Insolvenzgeldumlage</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Teilnahme Schätzverfahren</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Umlagesatz:</b>	
		je nach Krankenkasse	

# Stammdaten-Neuaufnahme Lohnmandat

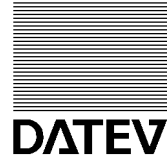
(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



Beraternummer:		Mandantennummer:	
<b>Unfallversicherung</b>			
Berufsgenossenschaft			BG-Nr.
Mitgliedsnummer	Stundenermittlung anhand Vollarbeitgeberrichtwert	Nr. Bezirksverwaltung	Strukturschlüssel
<b>Steuer</b>			
Bundesland		Steuernummer	
Finanzamt			FA-Nr.
Anmeldezeitraum			
Abwälzung Pauschalsteuer auf den Arbeitnehmer	2 % bei geringfügig entlohnten Beschäftigten	<input type="checkbox"/>	
	Fahrtkosten	<input type="checkbox"/>	
	Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/>	
<b>Arbeitszeiten</b>			
Umrechnung der Festbezüge bei Teilmonaten		Wöchentliche Arbeitszeit (in Std.)	
Urlaubsanspruch Arbeitnehmer			
<b>AG-Zuschüsse</b> (VWL, BAV, Fahrtkosten, freiwillige/private KV/PV,...) <i>für weitere:</i>			
<b>Lohnarten</b> (Bruttogehalt, Stundenlohn, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld...) <i>ggf. Seite 4 nutzen!</i>			
Bezeichnung	Betrag	Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag	Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag	Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag	Für welche Arbeitnehmer?	

**Stammdaten-Neuaufnahme Lohnmandat**

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



<b>Beraternummer:</b>		<b>Mandantennummer:</b>			
<b>Welche Auswertungen möchte der Mandant und in welcher Form?</b>					
<b>Auswertungen für Mandant (außerhalb der Standardauswertungen):</b>					
<b>Form der Bereitstellung:</b> <input type="checkbox"/> in Papierform <input type="checkbox"/> per E-Mail (mit Kennwort)					
<b>Auswertungen für Mitarbeiter (außerhalb der Standardauswertungen):</b>					
<b>Form der Bereitstellung:</b> <input type="checkbox"/> in Papierform <input type="checkbox"/> einkuvertiert <input type="checkbox"/> per E-Mail (mit Kennwort)					
<b>Zahlungen und Zahlungstermine</b>					
	<b>Daten- überm. RZ</b>	<b>Bank- überw.</b>	<b>Einzug/ Abbuchg.</b>	<b>Freigabetermin</b>	<b>Bemerkung</b>
Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>		
VWL	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>		
Netto-Abzüge	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>		
Finanzamt (LSt) LSt-Anmeldung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
Krankenkassen (SV) Beitragsnachweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
<b>Besonderheiten</b>					
<b>Soll eine Urlaubskartei geführt werden?</b>				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Gibt es Erfassungslisten für Bewegungsdaten?</b>				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Lohnfortzahlung bei Erkrankung eines Kindes?</b>				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Reisekostenzahlung über Lohnabrechnung?</b>				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Werden Arbeitsverträge erstellt?</b> (wenn nicht: dringend zu empfehlen!)				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Bei Abrechnung von Aushilfen:</b>					
<b>Hinweis über die gesetzlich vorgeschriebene Führung eines Stundennachweises, Anspruch auf Urlaub sowie auf Lohnfortzahlung erfolgt</b> <input type="checkbox"/> ja    am (Datum): _____					

## Stammdaten-Neuaufnahme Lohnmandat

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



<b>Beraternummer:</b>		<b>Mandantenummer:</b>	
<b><u>Gesellschafter-Geschäftsführer bzw. mitarbeitende nahe Angehörige:</u></b>			
<b>Klärung des sozialversicherungsrechtlichen Status in der Vergangenheit schon durchgeführt worden?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>für die Zukunft: Prüfung des Status gewünscht?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			