

FAX. 330 75 46 – 25
 E-Mail: lohnverrechnung@wth.at

Dienstgeber:

DIENSTNEHMERANMELDUNG

Familienname		SV Nr.	Geb. Datum
Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit :
Anschrift		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> AZ Kinder	<input type="checkbox"/> gültige Arbeitserlaubnis vorhanden <input type="checkbox"/> Kopie
Tätigkeit	BIC	IBAN	

Eintritt am:	Tage pro Woche	Std.pro Tag	Wochenstunden
Lohn/ Gehalt/Stundensatz <input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto			
<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Meldezettel		

.....
Unterschrift Dienstgeber

Wir werden die Anmeldung, Einstufung und Abrechnung Ihrer Dienstnehmer nach bestem Wissen und Gewissen erstellen.

Die uns von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten können unsererseits nicht kontrolliert werden.

Die Prüfung der Richtigkeit der Daten obliegt ausschließlich dem Dienstgeber. Wir schließen daher jede diesbezügliche Haftung aus.