

ÄNDERUNGSMELDUNG

DIENSTNEHMER

per Fax [05225/62030-18] oder per e-mail [info@eckhoff.at]
an Steuerberatungskanzlei Brigitte Eckhoff-Mair



Eingangsvermerk:

Änderung ab _____

Dienstgeber _____

Bitte tragen Sie unten nur die zu ändernden Daten ein, Felder mit gleichbleibenden Daten können freigelassen werden.

Personendaten

Nachname _____ Vorname _____

Familienstand _____ Staatsbürgerschaft _____

PLZ _____ Ort _____ Anschrift: Straße _____

BLZ / BIC _____ Konto-Nr. / IBAN _____

Lohn

Monatslohn _____ brutto netto
beschäftigt als _____ Arbeiter Angestellter

für _____ Tage pro Woche _____ Stunden pro Tag

Arbeitszeit

Tag:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	variabel	Wochenstunden
Stunden:								<input type="checkbox"/>	

Sonstiges

Anmerkungen

Beschäftigungsort nur im Falle von mehreren Betriebsstätten auszufüllen:

Anschrift: Straße _____ PLZ _____ Ort _____