

ÄNDERUNG PERSONALVERRECHNUNG

DIENSTGEBER:

Anmeldung durchgegeben am:

Von:

Änderungen wirksam per:

DIENSTNEHMER:

Zuname:

Vorname:

IBAN

ÄNDERUNG:

Entgeltsänderung

EURO:

Arbeitszeit

Tage pro Woche

neue Stundenanzahl/Woche

Adressänderung

Namensänderung

Sonstige Änderung

von AG Steuerberatung auszufüllen

Änderungen aufgenommen von _____

Durchgeführt am _____