

Eingabebeleg Ehrenamt

Neueinstellung	<input type="checkbox"/>	Änderung	<input type="checkbox"/>
Wiedereinstellung	<input type="checkbox"/>		
Personal Nummer	<input type="text"/>		
Mandant	<input type="text"/>		

Person / Anschrift

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße,Nr	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Geburtsdatum / Geschlecht	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Geburtsname, -ort	<input type="text"/>		
Familienstand	<input type="text"/>		

Person / Arbeit

Eintritt	<input type="text"/>
Austritt	<input type="text"/>

Person / Arbeitszeit

Wöchentl.Arbeitszeit Std. / %	<input type="text"/> frei
-------------------------------	---------------------------

Sozialversicherung/Steuer

Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>		
Personengruppenschlüssel	9	2	0 (sv.freie Mitarbeiter)
Steuerklasse	ohne Steuerkarte		
Tätigkeit / Berufsbezeichnung	<input type="text"/>		

Person / Bank

Bankleitzahl	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>

Gelb gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden!!!

Datum, Unterschrift	<input type="text"/>
---------------------	----------------------