|  |
| --- |
| **Vorlage Sofortmeldung Mitarbeiter** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitgeber: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsname: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geschlecht: |  |
| Sozialversicherungs-Nr.: |  |
| Geburts- Ort und Land: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Beginn der Beschäftigung: |  |
| Aushilfe: | ja nein  |

per **Fax**: 0711-52030830

oder

**Email**: kanzlei@eds-steuer.de