## Steuerberatungsgesellschaft mbH

## Vorlage Sofortmeldung Mitarbeiter Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

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

per **Fax**: 0711-52030830

<u>oder</u>

Email: kanzlei@eds-steuer.de