

Änderung Mitarbeiter

Firma / Praxis

Name:

Arbeitnehmer

Familienname:

Vorname:

Rentenversicherungsnr.:

Änderung des Entgeldes ab:

Änderung der Stunden ab:

monatlicher Bruttobezug neu:

monatlicher Sachbezug neu:

Stunden pro Woche neu:

Sonstige Änderungen ab:

Sonstige Änderungen:

