



**Steuerberatung  
Kanzlei Möller**

**Myriam Möller**

Steuerberaterin / Dipl. Kauffrau (FH)

**Benötigte Angaben für die Sofortmeldung**

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse (Straße, PLZ, Ort):** \_\_\_\_\_

**Tag des Beschäftigungsbeginns:** \_\_\_\_\_

geringfügige Beschäftigung (Minijob)

sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

entweder

**Sozialversicherungsnummer, soweit bekannt ist:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

oder

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_