

Firma: Personalnummer:

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Anschriftenzusatz		Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.-Ausweis)		Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit
Kontonummer / IBAN		Bankleitzahl / BIC	Bankbezeichnung

Zeitraum

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum
----------------	--------------------

Tätigkeit

Ausgeübte Tätigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Volks /Hauptschule/mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss

Organisationseinheit

Berufsbezeichnung	Abteilungsnummer	Kostenstelle
-------------------	------------------	--------------

Sozialversicherung

Krankenkasse			
KV	RV	AV	PV

Steuer

AGS Nr. lt. Steuerkarte		Gemeinde lt. Steuerkarte	Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Steuerklasse	Konfession	Anzahl d. Kinderfreibetr.	Anzahl d. Kinder	ID-Nr.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	ab	Stundenlohn	ab
Bezeichnung	Betrag	ab	Stundenlohn	ab
Bezeichnung	Betrag	ab	Stundenlohn	ab
Bezeichnung	Betrag	ab	Stundenlohn	ab
Bezeichnung	Betrag	ab	Stundenlohn	ab

Firma: Personalnummer:

Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch
--------------------------	-----------------

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

Sparbetrag	AG Anteil/Höhe mtl.	Vertragsbeginn
Empfänger VL	Vertragsnummer	
Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl / BIC	Bankbezeichnung

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
Mitgliedsbescheinigung Krankenkassen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
VL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nachweis Elterneigenschaft: Geburtsurkunde, sonst. Nachweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
BAV (betriebl. Altersversorgung Vertrag)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Unterlagen der Sozialkassen im Baugewerbe/Malergewerbe	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift: _____