

Personalangaben (1)

Name: Geburtsname:.....

Vorname:..... Geburtsort:.....

Geb.-Datum:.....

Anschrift:.....
Straße, PLZ, Wohnort

Eintritt: (erster Arbeitstag).....

Beschäftigt als:

wöchentliche Arbeitszeit: Stunden

Bruttolohn/ Gehalt:..... Stunden/ Aushilfslohn:.....

Persönliche Identifikationsnummer:

Rentensozialversicherungsnummer:.....
Aus dem Sozialversicherungsausweis zu entnehmen, muss Geb.-Datum und Anfangsbuchstaben Geb.-Namen enthalten

Mitglied welcher Krankenkasse:.....

Steuerkarten abgegeben: ja/ nein

Lohnsteuerklasse: Kinderfreibetrag:

Kirchenzugehörigkeit:

Bankverbindung:

BLZ:

Kto.Nr.:

Name der Bank:

Vermögenswirksame Leistungen (VWL) ja/ nein

Direktversicherungen ja/ nein

Besteht bereits eine Hauptbeschäftigung ja/ nein (Angabe erforderlich bei Aushilfstätigkeit)

Besteht bereits eine Nebenbeschäftigung ja/ nein (Angabe erforderlich bei Aushilfstätigkeit)

Wenn ja, geben Sie bitte die Lohnhöhe der weiteren Aushilfstätigkeit an:.....Euro

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß geleistet zu haben.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Arbeitnehmer