

Personalstammblatt (für alle außer Minijobber)

(Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Persönliche Angaben			
Name			
Vorname			
Ggf. Geburtsname			
Straße und Hausnummer			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Familienstand			
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit	
IBAN			
BIC und Bankbezeichnung			
Beschäftigung			
Eintrittsdatum		Befristet bis	
Ausgeübte Tätigkeit			
Beschäftigungsart	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		
Höchster Schulabschluss			
Höchs. Berufs-/ Studienausbildung			
Wöchentliche Arbeitszeit	Mo __ Di __ Mi __ Do __ Fr __ Sa __ So __		
Bruttogehalt / Stundenlohn			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → monatl. Gehalt _____ € und _____ Stunden		
Steuer und Sozialversicherung			
Identifikationsnummer			
Steuerklasse			
Kinderfreibeträge			
Konfession	<input type="checkbox"/> keine Kirchensteuer <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch		
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (bitte Nachweis einreichen)		
Name der Versicherung			
Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Geburtsurkunde einreichen		
Mitglied Versorgungswerk	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____ Mitgliedsnummer _____		
Bei Versorgungswerk	Bitte ein aktuelles Befreiungsschreiben der Deutschen Rentenversicherung einreichen.		
Bei Studenten	Bitte eine aktuelle Studienbescheinigung einreichen.		
Bei Auszubildenden	Bitte den Ausbildungsvertrag einreichen		

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 unverzüglich mitzuteilen.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer

Datum Unterschrift Arbeitgeber