Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum / Geburtsort
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Staatsangehörigkeit	Geburtsland
Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers
IBAN	BIC
Versicherungsnummer gem. Sozialver. Ausweis	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	☐ Ja ☐ Nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	☐ Ja ☐ Nein
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur
Höchste Berufsausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Steuer

IdentifikationsNr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Versicherungsstatus Krankenversicherung		
☐ gesetzlich ☐ freiwillig gesetzlich ☐ privat		
Gesetzl. Krankenkasse (bei Privatversicherten: letzte ges. Krankenkasse)		
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:		
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

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

Datum

Unterschrift beschäftigte Person

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Benötigte Unterlagen

☐ Untersriebener Arbeitsvertrag
☐ Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
☐ Bescheinigung der privaten Krankenversicherung
☐ Kopie der Geburtsurkunden der Kinder bzw. Nachweis über Elterneigenschaft
☐ Bei geringfügiger Beschäftigung: Antrag des Arbeitnehmers über die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
☐ Schwerbehindertenausweis
☐ Vermögenswirksame Leistungen (Vertragskopie)
☐ Betriebliche Altersvorsorge (Vertragskopie)