

Personalstammdatenblatt

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 ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
IBAN	BIC
Versicherungsnummer gem. Sozialver. Ausweis	

Personalstammdatenblatt

Firma _____

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung	
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	☐ Ja	☐ Nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	☐ Ja	☐ Nein
Bezug Aktivrente bei einem anderen Arbeitgeber	☐ 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	

Steuer

IdentifikationsNr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Personalstammdatenblatt

Firma _____

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Sozialversicherung

Versicherungsstatus Krankenversicherung		
☐ gesetzlich ☐ freiwillig gesetzlich ☐ privat		
Gesetzl. Krankenkasse (bei Privatversicherten: letzte ges. Krankenkasse)		
Beziehen Sie Sozialleistungen? ☐ ja ☐ nein Welcher Art? _____ In welcher Höhe? _____ Seit wann? _____		
Wo waren Sie am 31.12.2002 versichert? ☐ privat, bei _____ ☐ gesetzlich		
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)

Personalstammdatenblatt

Firma _____

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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

Benötigte Unterlagen

☐ Unterschriebener 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)