**Personalstammblatt für Angestellte und Auszubildende**

Arbeitgeber:

Personalnummer:

Betriebsstätte:

**Allgemeine Angaben:**

Name:

Geburtsname:

Vorname:

Straße:

PLZ , Wohnort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Familienstand: Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: männlich weiblich 

Telefonnummer: Handynummer: E-Mail-Adresse:

Arbeitserlaubnis (bei ausländischen Arbeitnehmern) liegt vor: ja nein 

Steuerklasse:

Konfession:

Kinderfreibetrag:

Identifikationsnummer:

AGS:

Finanzamt und Nummer:

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN:

BIC:

Art der Tätigkeit: Eintrittsdatum:

Schwerbehinderung: ja nein  Grad der Behinderung: %

**Personalstammblatt für Angestellte und Auszubildende**

**Angaben zur Sozialversicherung:**

**Krankenkasse: Bitte ankreuzen!**

freiwillige Versicherung Selbstzahler Firmenzahler

private Versicherung Selbstzahler Firmenzahler

gesetzliche Versicherung

(Mitgliedsbescheinigung bitte beifügen)

Name und Anschrift der Krankenkasse:

Rentenversicherungsnummer:

Rentenversicherungsausweis liegt vor: ja nein 

**Ausbildung:**

ohne Schulabschluß

Volks-/Hauptschule

mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluß

Abitur/Fachabitur

Sonstiges (bitte eintragen) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Berufliche Ausbildung:**

ohne beruflichen Ausbildungsabschluß

Abschluß einer anerkannten Berufsausbildung

Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluß

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Promotion

Sonstiges (bitte eintragen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber**

Ehegatte/Lebenspartner

Abkömmling (Sohn/Tochter)

Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling

**Gehaltsangaben:**

Monatliches Gehalt: Stundenlohn:

Urlaubsgeld: Weihnachtsgeld:

Ist das Arbeitsverhältnis befristet? ja nein 

falls ja, bis zum **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personalstammblatt für Angestellte und Auszubildende**

Besteht neben der Hauptbeschäftigung auch ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis?

ja nein 

Besteht ein Vertrag über vermögenswirksame Leistungen:

ja nein 

(Vertrag bitte beifügen)

Besteht ein Vertrag über die betriebliche Altersversorgung:

ja nein 

(Vertrag bitte beifügen)

**Bescheinigungen (bitte beifügen und ankreuzen):**

Arbeitsvertrag (Kopie):

Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über den Lohnsteuer-Abzug (Original):

Studienbescheinigung (Original):

Vertrag VWL/Direktversicherung/Pensionskasse (Kopie):

Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse (Kopie/Original):

Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (Kopie/Original)

Nachweis Elterneigenschaft (Kopie z. B. Geburtsurkunde,….):

Rentenversicherungsausweis (Kopie):

Schwerbehindertenausweis (Kopie):

Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler:

Arbeitserlaubnis (Kopie)

Sonstiges

**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Ich

verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere auf weitere Beschäftigungen

unverzüglich mitzuteilen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift AN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_