

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 _____

Personalstamblatt 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: _____