|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben (vom Arbeitnehmer auszufüllen)** |
| **Familienname** ggf. Geburtsname | **Vorname** |
| **Straße und Hausnummer**  | **PLZ, Ort** |
| **Geburtsdatum** | [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers | **Verheiratet**?[ ]  ja [ ]  nein | **Staatsangehörigkeit** |
| **Sozialversicherungsnummer** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **Steuer-Identifikationsnummer**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **Kinder**?[ ]  ja (Nachweis vorlegen)[ ]  nein | **Schwerbehindert?**[ ]  ja (SB-Ausweis vorlegen)[ ]  nein |
| **IBAN**\_ \_ \_ \_l\_ \_ \_ \_l\_ \_ \_ \_l\_ \_ \_ \_l\_ \_ \_ \_l\_ \_ | **BIC**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Krankenversicherung:** [ ]  gesetzlich [ ]  privat **Name der Krankenkasse / Privatversicherung**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mitgliedsbescheinigung beifügen)  |
| **Schulbildung:** **[ ]** ohne Schulabschluss [ ]  Haupt-/Volksschulabschluss [ ]  Mittlere Reife/ [ ]  Abitur/Fachabitur | **Berufsausbildung**: [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss [ ]  Anerkannte Berufsausbildung [ ]  Meister/Techniker/ [ ]  Bachelor [ ]  Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen | **Steuerklasse / Faktor** |
| Folgende Unterlagen sind beizufügen: | [ ]  Sozialversicherungsausweis[ ]  Mitgliedsbescheinigung KK[ ]  Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag | [ ]  VWL-Vertrag[ ]  Betrieb. Altersvorsorge Vertrag[ ]  Schul-/ Studienbescheinigung |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? [ ]  ja [ ]  nein | Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Handelt es sich hierbei um eine sv-pflichtige[ ]  Hauptbeschäftigung [ ]  Nebenbeschäftigung |
| **Vom Arbeitgeber auszufüllen** |
| **Personalnummer**ggf. Kostenstelle | **Eintrittsdatum** | Jährl. Urlaubsanspruch | Wöchentl. Arbeitszeit (in Std.)[ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit |
| Ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung: | Befristetes Arbeitsverhältnisbis: | Probezeit:bis: |
| Beginn der Ausbildung:Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Ggf. Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (in Std.)Mo Di Mi Do Fr Sa  |
| Entlohnung in Euro (Verträge beifügen) | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| [ ]  Gehalt / Lohn (brutto): | [ ]  AG-Zuschuss VWL:  |
| [ ]  Stundenlohn (brutto):  | [ ]  AG-Zuschuss betr. Altersvorsorge:  |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im lfd. Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |

**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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitnehmer |  | Datum |  | Unterschrift Arbeitgeber |