Personalstammblatt

_____
Personalnummer

_____
Eintrittsdatum

_____
Name

_____
Vorname

_____
Geburtsname

_____
Geburtsdatum

_____
Geburtsort

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____
E-Mail

_____
Tel.-Nr.

_____
Familienstand

_____
Anzahl der Kinder

_____
Staatsangehörigkeit

_____
Aufenthaltserlaubnis bis

Arbeitserlaubnis erteilt: ja O nein O

_____
Krankenkasse

_____
Sozialversicherungsnummer

_____
Personalausweisnummer

Bankverbindung

_____
Steuernummer

_____
Konto-Nr

_____
Ustld.

_____
BLZ: Name der Bank

_____
Führerscheinnummer

Status

O Schüler(in)
O Student(in)
O Rentner(in) seit: Rentenart:
O Hausfrau(mann)
O Erwerbslos O Arbeitslosengeld O ohne Leistungsbezug
O Selbstständige(r)
O Arbeitnehmer(in) bei folgender Firma (Name u. Adresse):

Üben Sie weitere Aushilfsbeschäftigungen aus? ja O nein O

Wenn ja: Name der Firma:
Entgelt/Monat:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die oben genannten Angaben vollständig und richtig gemacht habe und jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, unverzüglich mitteilen werde. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigenpflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beträge zu erstatten.

_____
Ort, Datum und Unterschrift (VM)