

# Personalstammblatt

für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Arbeitnehmer

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsausweis vorlegen!

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Mitgliedsbescheinigung vorlegen!

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Eingestellt als: \_\_\_\_\_

Hauptarbeitgeber:  ja Nebenarbeitgeber:  ja

Verdienst: \_\_\_\_\_ €  brutto  netto

Beschäftigungsbeginn: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Vereinbarte Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_

Lohnsteuerklasse: \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Kinder?  ja  nein Wenn ja, bitte **Elternnachweis** (Kopie einer Geburtsurkunde) einreichen!

### Ausbildung:

ohne Berufsausbildung  Hauptschule

mit Berufsausbildung  Realschule

Abitur mit Berufsausbildung

Abitur ohne Berufsausbildung

Fachabschluss

Hochschul- / Uni-Abschluss

---

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift