

Personalstammblatt

für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

Arbeitgeber: _____

Angaben zum Arbeitnehmer

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ Krankenkasse: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Berufsbezeichnung: _____

Beschäftigungsbeginn: _____

Verdienst: _____ € brutto netto

Vereinbarte Wochenarbeitszeit: _____

Lohnsteuerklasse: _____ Bitte **Lohnsteuerkarte** einreichen!

Identifikationsnummer: _____

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

Ausbildung:

- ohne Berufsausbildung
 - mit Berufsausbildung
 - 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