
Arbeitgeber

<p>_____ Arbeitnehmer Name, Vorname</p> <p>_____ Straße, Hausnummer</p> <p>_____ PLZ, Wohnort</p> <p>_____ Krankenkasse bei der selbst- bzw. mitversichert (bei Privatversicherung Kopie Nachweis erforderlich)</p> <p>_____ Sozialversicherungsnummer</p> <p>_____ Lohnsteuerklasse, Konfession, Kinderfreibeträge</p> <p>_____ Datum des Eintritts / evtl. Austritt bei Befristung M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/></p> <p>_____ Geschlecht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>_____ Familienangehöriger des Arbeitgebers? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>_____ Gesellschafter/Geschäftsführer einer GmbH?</p> <p>_____ Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber <input type="checkbox"/></p> <p>_____ Sparbetrag: AG-Anteil: Vermögensbildung (Nachweis ist beizufügen)</p> <p>_____ Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift Arbeitgeber</p>	<p>_____ Geburtsdatum, Geburtsname, Geburtsort</p> <p>_____ Staatsangehörigkeit</p> <p>_____ Arbeiterlaubnis/Aufenthaltserlaubnis/-genehmigung bis (Nachweis ist beizufügen)</p> <p>_____ Bankverbindung / IBAN</p> <p>_____ Name des Kreditinstituts</p> <p>_____ steuerliche Identifikationsnummer</p> <p>_____ Berufsbezeichnung/Tätigkeit</p> <p>_____ Gehalt brutto Stundenlohn EUR EUR</p> <p>_____ Anzahl der Arbeitsstunden pro Woche (wöchentl. AZ)</p> <p>_____ Urlaubsanspruch (jährlich)</p> <p>_____ Kinder ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, Kopie der Geburtsurkunde</p> <p>_____ Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion</p> <p>_____ Unterschrift Arbeitnehmer</p>
---	--

Bei Elterneigenschaft bitte Kopie der Geburtsurkunde!

Erklärung Arbeitnehmer: 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 bei Aufnahme derer mitzuteilen.

Das Formular ist zur Rechtsgültigkeit mit Unterschriften zu versehen und vom Unternehmen im Original aufzubewahren.