

Checkliste Arbeitnehmerdaten (Angestellt/Arbeitnehmer)


Bitte alle Felder ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____ Geb.name: _____

geb. am: _____ in: _____ led. verh. seit: _____

wohnh. in: PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Religionszugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit: _____

 |  _____  _____

Geburtsjahr/e Kind/er: _____ (und ggf. Sterbejahr/e Kind/er): _____

Persönliche Identifikationsnummer:

dringend angeben

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Aufenthaltsgenehmigung: von _____ bis _____  Arbeitsgenehmigung: von _____ bis: _____
nicht für deutsche und EU-Staatsbürger die der Arbeitnehmerfreizügigkeit unterliegen

Höchster Schulabschluss _____ Höchster Ausbildungsabschluss _____

Sozialversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte eine Kopie des Sozialversicherungsausweises beilegen!

aktuelle Krankenversicherung: _____ pflichtversichert privat versichert

Bitte unbedingt Bestätigung der Mitgliedschaft in der angegebenen Krankenversicherung vom Beschäftigten vorlegen lassen und zu den Lohnunterlagen als Kopie beifügen

Beginn d. Beschäftigung: _____ als: _____

Bruttolohn:  _____ oder EUR/Std  _____ Std./Woche  _____ Urlaub/Tage bei 40 Std.  _____

regelmäßige Arbeitstage Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.

Auszahlung Gehalt Überweisung auf folgende Bankverbindung

IBAN: _____ BIC: _____

bei Kreditinstitut: _____

Besondere Vermerke: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der oben vermerkten Angaben!

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers