

Arbeitgeber: _____

Angaben zum Arbeitnehmer Voll-/Teilzeit:

Name/Vorname:	_____	m/w:	_____
Eintrittsdatum:	_____	Kinder:	_____
Kreditinstitut:	_____	Kontoinhaber:	_____
Bankleitzahl:	_____	Kontonummer:	_____
Behinderung:	<input type="radio"/> Ja, Behind.-Grad: _____		
Krankenkasse:	_____	Rentenvers.Nr.	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Arbeitserlaubnis gültig bis:	_____
Geburtsname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____		

Arbeitslos gemeldet: Ja, seit _____ Nein

Stellung im Beruf: Meister Arbeiter Angestellter Azubi Student

Tätigkeit: _____

Berufsausbildung: abgeschlossen nicht abgeschlossen

Schulbildung: Volksschule Abitur Fachhochschule Universität

Arbeitsstunden täglich: Mo. _____ Di. _____ Mi. _____ Do. _____ Fr. _____

Vergütung: Stundenlohn: _____ €/Std. Gehalt: _____ €

Sondervergütung: Termin Urlaubsgeld: _____ Termin Weihnachtsgeld: _____

VWL-Arbeitgeberzusch: _____

Fahrgeld: für PKW mit einfacher Entfernung Wohnung/Arbeit: _____ km
 monatl. Pauschale : _____ € maximal möglich

PKW- Überlassung: Bruttolistenpreis: _____ einfache Entfernung: _____ km

Bitte ausgefülltes Formular zurückgeben mit:

Lohnsteuerkarte:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt
Versicherungsausweis:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt
Nachweis Elterneigenschaft:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt (falls nicht auf Lohnsteuerkarte eingetragen)
ggf. VWL- Vertrag:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt
Versicherungsschein:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt
ggf. Kopie Vertrag		
Altersversorgung:	<input type="radio"/> anbei	<input type="radio"/> folgt