

# Personalstammblatt - AHL

Neueintritt geringfügig/kurzfristig Beschäftigte



Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: (inkl. Anschriftenzusatz) \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Eintritt: \_\_\_\_\_ Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Befristetes Arbeitsverhältnis:  ja, bis \_\_\_\_\_  nein

## Regelmäßige Arbeitszeit:

Wöchentl. Stunden	Verteilung der Arbeitszeit auf Wochentage						
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Sozial - Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

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

(Bei fehlender Sozialversicherungs-Nr. Geburtsort und Geburtsname)

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

Familienstand: \_\_\_\_\_ verheiratet  ja  nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

gesetzlich krankenversichert:  ja  nein

Familien krankenversichert:  ja  nein

privat krankenversichert:  ja  nein

Antrag auf Befreiung der Rentenversicherungspflicht  ja  nein  
(Antrag anbei) (RV Beitrag wird abgezogen)

## Weitere Beschäftigungen? Bitte zutreffendes ankreuzen, bzw. fehlende Angaben ergänzen:

Arbeitnehmer/in mit einer Hauptbeschäftigung, seit \_\_\_\_\_

Weitere geringfügige Beschäftigungen, mit einem monatlichen Entgelt von: \_\_\_\_\_

selbständig tätig, seit wann: \_\_\_\_\_ Zeitlicher Umfang Std. pro Woche: \_\_\_\_\_

Schüler/in, Student/in. Ich besuche die \_\_\_\_\_ Klasse.

Meine Schulzeit/Studienzeit endet voraussichtlich am: \_\_\_\_\_

Bei Besuch der letzten Klasse, was ist im Anschluss geplant? \_\_\_\_\_

Beamte/r/Pensionär/in

Hausfrau/Hausmann

Rentner/in Art der Rente:  Vollrente  Früh-/Teilrente

zurzeit ohne feste Anstellung

in den letzten 12 Monaten habe ich folgende bzw. keine Beschäftigungen ausgeübt (Zeiträume angeben):

von	bis	Arbeitgeber

## Steuer

Lohnsteuerabzugsmerkmale verwenden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Steuerklasse	Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge
Freibetrag monatlich/jährlich	Identifikationsnummer	Konfession AN / Konfession Ehegatte

**Ausbildung: (Bitte ankreuzen)**

**Höchster Schulabschluss:**

- ohne Schulabschluss  
 Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss  
 Haupt- / Volksschulabschluss  
 Abitur / Fachabitur

**Höchster beruflicher Abschluss:**

- ohne beruflicher Ausbildungsabschluss  
 Meister / Techniker / gleichw. Fachschulabschluss  
 Diplom / Magister / Master / Staatsexamen  
 Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung  
 Bachelor  
 Promotion

**Bitte folgende Arbeitspapiere beifügen**

<input type="checkbox"/> Arbeits- / Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Sozialversicherungs-Ausweis
<input type="checkbox"/> Vertrag über vermögenswirksame Leistungen	<input type="checkbox"/> BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid	<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis
<input type="checkbox"/> Erklärung Verzicht Rentenversicherungsfreiheit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachweis Elterneigenschaft (Kopie aus dem Familienstammbuch)	<input type="checkbox"/> Arbeiterlaubnis und Aufenthaltsgenehmigung bei ausländischen Beschäftigten (nicht EU)
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung der gesetzl./Familien Krankenkasse / Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>

**Erklärung des/der Beschäftigten:**

*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 mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass Falschangaben zu Schadensersatzansprüchen führen können.*

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Arbeitnehmer)

**Vom Arbeitgeber auszufüllen:**

Beschäftigung im Privathaushalt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abwälzung der 2%igen Pauschalsteuer auf den Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lohn/Gehalt:	Sonderzahlungen: (Urlaubs-/Weihnachtsgeld)	
Arbeitgeberanteil VWL:	Kost + Logis:	
Betriebsstätte/Arbeitsort:		
Sachbezüge bzw. sonstige Vorteile: (z.B.: Fahrrad, Fitness)		

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel Arbeitgeber)