

# Personalstammblatt

Neueintritt Voll-/Teilzeitbeschäftigte



Familiename: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

## Weitere Beschäftigungen?

Teilzeitbeschäftigung?  ja  nein  
geringfügige/kurzfristige Beschäftigungen?  ja  nein  
selbständig tätig?  ja  nein  
seit wann: \_\_\_\_\_ Zeitlicher Umfang Std. pro Woche: \_\_\_\_\_

## Regelmäßige Arbeitszeit:

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

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

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

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

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

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

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

(Geburtsort und -name zwingend erforderlich)

## Steuer:

Identifikationsnummer	Steuerklasse	Konfession AN / Konfession Ehegatte	Anzahl Kinderfreibeträge

Familienstand: verheiratet  ja  nein

Rentner:  ja  nein  
Erklärung Verzicht Rentenversicherungsfreiheit  ja  nein  
(RV Beitrag wird abgezogen)

Schwerbehindert über 50%:  ja  nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

gesetzlich krankenversichert  ja  nein  
Familien krankenversichert  ja  nein  
privat krankenversichert  ja  nein

Im laufenden Jahr habe ich unter Berücksichtigung der Steuerabzugsmerkmale folgende Beschäftigungen ausgeübt (Zeiträume angeben):

von	bis	Arbeitgeber

# Personalstammblatt

Neueintritt Voll-/Teilzeitbeschäftigte



## 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

Arbeits- / Ausbildungsvertrag	Versicherungsnummernnachweis
Vertrag über vermögenswirksame Leistungen	BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag
Rentenbescheid	Schwerbehindertenausweis
Erklärung Verzicht Rentenversicherungsfreiheit	Kopien der Geburtsurkunden aller Kinder
Mitgliedsbescheinigung der gesetzl./Familien Krankenkasse / Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	Arbeiterlaubnis und Aufenthaltsgenehmigung bei ausländischen Beschäftigten (nicht EU)

### 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:

Lohn/Gehalt:		Jahres-Urlaubsanspruch in Tagen:	
Sonderzahlungen: (Urlaubs-/Weihnachtsgeld)		Urlaubsanspruch akt. Jahr (bei Eintritt):	
Arbeitgeberanteil VWL:		Kost + Logis:	
Betriebsstätte/Arbeitsort:			
Sachbezüge bzw. sonstige Vorteile: (z.B.: private Kfz-Gestellung, Fahrrad, Fitness)			
Kfz-Kennzeichen:			

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

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