

Personalstammblatt **neue Mitarbeiter**

MANDANT: _____

Um die Gehaltsabrechnung korrekt erstellen zu können benötigen wir zwingend einige Angaben. Bitte lassen Sie dieses Formular von Ihrem Arbeitnehmer ausfüllen und geben es zusammen mit den Unterlagen an uns weiter. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Familienstand:** _____

Anschrift: _____

Konfession: _____

RV – Nummer: _____ **Staatsangehörigkeit *):** _____

Geburtsname *): _____ **Geburtsort *):** _____

Bankverbindung: _____

BLZ: _____ **Kontonummer:** _____

*) Angaben nur notwendig, falls keine Rentenversicherungsnummer vergeben

Ich bin:

Schwerbehindert _____%

arbeitslos gemeldet

selbständig

Praktikant

Schüler (bitte Schulbescheinigung beifügen)

Student (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Rentner, Pensionär

oder _____

Ich bin z. Zt. Krankenversichert als:

Pflichtversicherter Arbeitnehmer

Freiwilligversicherter

Privat Krankenversicherter bei Krankenkasse: _____

Beginn der Beschäftigung: _____ **Beschäftigt als:** _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____ **Urlaubsanspruch (Tage):** _____

