

**I. Personalstammblatt für Festangestellte ab 850,01 €
und Auszubildende**

Arbeitgeber:	Personalnummer:	
Betriebsstätte:	Kostenstelle:	
Allgemeine Angaben:		
Name:	Geburtsname:	
Vorname:		
Straße:		
PLZ , Wohnort:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht: männlich weiblich		
Telefonnummer:	Handynummer:	
E-Mail-Adresse:		
Arbeitserlaubnis (bei ausländischen Arbeitnehmern) liegt vor: ja nein		
Steuerklasse:	Konfession:	Kinderfreibetrag:
Identifikationsnummer:		
AGS:		
Finanzamt und Nummer:		
Name der Bank:		
Bankleitzahl:		
Kontonummer:		
IBAN:		
BIG:		
Art der Tätigkeit:		
Eintrittsdatum:		
Schwerbehinderung: ja nein		
Grad der Behinderung: %		

**I. Personalstammblatt für Festangestellte ab 850,01 €
und Auszubildende**

Angaben zur Sozialversicherung:		
Krankenkasse: Bitte ankreuzen!		
freiwillige Versicherung	Selbstzahler	Firmenzahler
private Versicherung	Selbstzahler	Firmenzahler
gesetzliche Versicherung		
(Mitgliedsbescheinigung bitte beifügen)		
Name und Anschrift der Krankenkasse:		
Rentenversicherungsnummer:		
Rentenversicherungsausweis liegt vor: ja nein		
Ausbildung:		
ohne Schulabschluß		
Volks-/Hauptschule		
mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluß		
Abitur/Fachabitur		
Sonstiges (bitte eintragen) _____		
Berufliche Ausbildung:		
ohne beruflichen Ausbildungsabschluß		
Abschluß einer anerkannten Berufsausbildung		
Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluß		
Bachelor		
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen		
Promotion		
Sonstiges (bitte eintragen) _____		
Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber		
Ehegatte/Lebenspartner		
Abkömmling (Sohn/Tochter)		
Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling		
Gehaltsangaben:		
Monatliches Gehalt:	Stundenlohn:	
Urlaubsgeld:	Weihnachtsgeld:	
Ist das Arbeitsverhältnis befristet?		
ja nein		
falls ja, bis zum _____		

I. Personalstammblatt für Festangestellte ab 850,01 € und Auszubildende

Besteht neben der Hauptbeschäftigung auch ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis? ja nein
Besteht ein Vertrag über vermögenswirksame Leistungen: ja nein (Vertrag bitte beifügen)
Besteht ein Vertrag über die betriebliche Altersversorgung: ja nein (Vertrag bitte beifügen)
Bescheinigungen (bitte beifügen und ankreuzen):
Arbeitsvertrag (Kopie):
Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über den Lohnsteuer-Abzug (Original):
Studienbescheinigung (Original):
Vertrag VWL/Direktversicherung/Pensionskasse (Kopie):
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse (Kopie/Original):
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (Kopie/Original)
Nachweis Elterneigenschaft (Kopie z. B. Geburtsurkunde,...):
Rentenversicherungsausweis (Kopie):
Schwerbehindertenausweis (Kopie):
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler:
Arbeitserlaubnis (Kopie)
Sonstiges

Erklärung des Arbeitnehmers:

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen.

Datum: _____

Unterschrift AN: _____