

DATEN ARBEITGEBER

Firma:		
Ansprechperson:		Telefon:

DATEN ARBEITNEHMER

Versicherungsnummer:		Geburtsdatum:	
Familienname, Titel:			
Vorname:			
Anschrift:			
Staatsangehörigkeit:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Identitätsnachweis:			
E-Mail-Adresse:			
Invalide:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bankverbindung:	Name Bank:		
	IBAN:	BIC:	
Mitversicherte Personen:	Name, SVNr.:		
Absetzbeträge/Werbungskosten: <i>Bitte ausgefüllte Formulare beilegen!</i>	<input type="checkbox"/> Alleinverdiener/Alleinerzieherabsetzbetrag/FABO+ <input type="checkbox"/> Pendlerpauschale/-euro <input type="checkbox"/> Freibetragsbescheid <input type="checkbox"/> Sonstiges		

DATEN BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNIS

Art der Tätigkeit:			
	<input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> freier Dienstnehmer
Beschäftigt ab:		Befristung bis:	
Dienstort:		Kostenstelle:	
Stunden pro Woche:			
Beschäftigung an folgenden Tagen, h/Tag:			
Gehalt/Lohn Brutto:			
Gehalt/Lohn pro:	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Stunde	
Sachbezug - Art und Betrag		Betrag:	
Gesundheitsberuferegister:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sonstiges:			

DATEN EINSTUFUNG

geltender Kollektivvertrag:	
Beschäftigungsgruppe:	
Berufsjahr (inkl anger. Vordienstzeiten):	

BEIZULEGENDE DOKUMENTE (IN KOPIE)	
Lebenslauf	Pendlerpauschale/-euro
E-Card	Freibetragsbescheid
Lichtbildausweis	Bei Nicht-EU-Bürgern: Arbeitsbewilligung
Meldezettel	Bescheinigung über anrechenbare Vordienstzeiten
AVAB/AEAB	

SONSTIGE ANMERKUNGEN

<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift / Stempel Arbeitgeber </td> </tr> </table>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift / Stempel Arbeitgeber
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift / Stempel Arbeitgeber	