

## Personalstammblatt für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

<b>Firma:</b>	

Bitte den Vordruck vollständig ausfüllen und unterschreiben! Bei unvollständigen Angaben kann kein Lohn abgerechnet werden.

<b>Name:</b>	
<b>Straße / Ort</b>	
<b>Geburtsdatum / Geburtsname:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Familienstand / Kinder:</b>	
<b>Steuerklasse / Konfession / Nationalität:</b>	
<b>Schwerbehinderung ( bitte Nachweis ):</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schulabschluss:</b>	<b>Berufsausbildung:</b>
<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne berufliche Ausbildung
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichw. Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichw. Fachabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor
<input type="checkbox"/> Promotion	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
<b>Bank:</b>	
<b>Kontonummer:</b>	
<b>IBAN</b> (International Bank Account Number)	
<b>BIC</b> (Bank Identifier Code)	
<b>Bankleitzahl:</b>	
<b>Rentenversicherungsnummer:</b>	
<b>Persönliche Identifikationsnummer:</b>	
<b>Gesetzl. Krankenkasse:</b>	
<b>private Versicherung:</b>	
<b>Ausgeübte Tätigkeit / Eintrittsdatum:</b>	
<b>Monatsgehalt brutto:</b>	
<b>Wöchentliche Arbeitszeit:</b>	
Montag	Dienstag
Mittwoch	Donnerstag
Freitag	Samstag
Sonntag	

