

ANMELDUNG DIENSTNEHMER



DIENSTGEBER

Firmenname:

Dienstort:

PERSÖNLICHE DATEN DIENSTNEHMER/IN

Familiename:

Titel:

Vorname:

Adresse:

PLZ Ort

Straße Hausnummer

E-Mail Adresse (optional):

Telefonnummer (optional):

Lohnzettel per Mail:

Ja

Nein

Wenn „Ja“ Passwort: _____ (max. 8 Stellen)

Sozialversicherungsnummer sowie Geburtsdatum:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Familienstand:

ledig

verheiratet/eingetragene Partnerschaft

verwitwet

geschieden

getrennt lebend

in Partnerschaft lebend

Staatsangehörigkeit:

Beschäftigungsbewilligung bei nicht EU

Bürger:

Bankverbindung

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Daten zum Dienstverhältnis

Beschäftigt als (Beruf):

Dienstverhältnis:

Arbeiter

Angestellte

Freier Dienstnehmer

Beschäftigt ab: (Datum)

Befristung:

Ja (bis)

Nein

Geringfügig beschäftigt:

Ja

Nein

Stunden pro Woche:

Arbeitszeitmodell: (z.B. Gleitzeit)

Beschäftigung an folgenden Tagen, h/Tag:

Gehalt/Lohn:

Betrag € _____ Brutto

Gehalt/Lohn pro:

Monat

Stunde

Daten zur Einstufung

geltender Kollektivvertrag:

Beschäftigungsgruppe:

Berufsjahr: (inkl. anger. Vordienstzeiten)

Ort, Datum

Unterschrift