

I. Persönliche Mitarbeiterdaten	
Personalnummer	
Name*	
Vorname*	
Staatsangehörigkeit*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Ort*	
E-Mail	
Familienstand*	
Geburtsdatum*	
Geburtsname *	
Geburtsort*	
Geburtsland*	
Geschlecht	weibl. ☐ männl. ☐ divers. ☐ unbest. ☐

III. Sozialversicherungsdaten	
Berufsstatus*	
Angestellter / Arbeiter	☐
Auszubildender	☐
Geringfügiger Beschäftigter (bis 556,00€)	☐
Kurzfristig Beschäftigter	☐
Rentner	☐
Sonstiges	☐

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei geringfügiger Beschäftigung	ja ☐ nein ☐
Abrechnung als Midijob (556.01€ - 2000,00€)	ja ☐ nein ☐
Bei kurzfristiger Beschäftigung - Weitere kurzfristige Beschäftigungen dieses Jahr? *	ja ☐ nein ☐
Elterneigenschaft*	ja ☐ nein ☐
Kinder * (nur Kinder unter 25 Jahren mit Name u. Geburtsdatum)	

II. Steuermerkmale	
Steuer-IdentNr.*	
Hauptarbeitgeber	ja ☐ nein ☐
Steuerklasse	
Kinderfreibetrag	
Konfession/ Konfession Ehegatte	
Freibetrag Monat / Jahr	

Höchster Schulabschluss*	
Ohne Schulabschluss	☐
Haupt- / Volksschulabschluss	☐
Mittlere Reife oder gleichwertig	☐
Abitur / Fachabitur	☐
Abschluss unbekannt	☐

Höchste berufliche Ausbildung*	
Ohne berufliche Ausbildung	☐
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	☐
Meister-, Techniker- oder gleichwertige Berufsausbildung	☐
Bachelor	☐
Diplom / Magister/ Master/ Staatsexamen	☐
Promotion	☐

Versicherungsstatus	
Pflichtversichert ☐	Privat versichert ☐
Freiwillig versichert ☐	Monatliche Prämie KV
Familienversichert ☐	Monatliche Prämie PV
Krankentagegeldversicherung vorhanden ja ☐ nein ☐	

Name der Krankenkasse :	Sozialversicherungsnummer :

IV. Beschäftigung

Beschäftigungsbeginn*	weitere Beschäftigung* ja ☐ nein ☐
Beschäftigt als	wenn ja: Minijob ☐
Beschäftigungsart* Vollzeit ☐ Teilzeit ☐	Kurzfristig ☐
	Teilzeit SV-Pflichtig ☐
Bemerkungen	Höhe Entgelt weiterer Beschäftigung (mtl.)

Arbeitsstunden	Pro Tag:	Pro Woche:				
Mo:	Di:	Mi:	Do:	Fr:	Sa:	So:

--	--	--	--	--	--	--

Arbeitsvertrag befristet ja ☐ nein ☐	Befristung bis :	Vereinbartes Bruttoentgelt* € / Stunde € / Monat	Auszahlungsart Überweisung ☐ Bar ☐
			Name der Bank
			Kontoinhaber*
			BIC*
			IBAN*

V. Sonstiges

Tarifbindung ja ☐ nein ☐	Tarifvertrag
Bemerkungen	

Datum :

Unterschrift