

Mitteilung bei Eintritt eines neuen Mitarbeiters

Arbeitgeber:	
Beschäftigt als:	

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geb. Datum:		Geb. Ort/Land:	
Telefon:		E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:		Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Eintritt zum:		Student:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beschäftigung befristet bis:			
Arbeitserlaubnis:	von:		bis:

Steuerklasse:		Steuer-ID:	
Konfession:			

Krankenkasse:	
Sozialvers.-Nr.:	
Rentenbefreiung:	<input type="checkbox"/> Ja (es wird ein Unterschriebenes Formular benötigt) <input type="checkbox"/> Nein
Bankverbindung:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	

Höchster Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung:	<input type="checkbox"/> ohne Berufl. Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
---------------------------------	---	----------------------------------	--

Arbeitszeit Std./Woche:		Std.-Lohn:	
mtl. Bruttogehalt:			
Sonstige mtl. Zahlungen:			

Datum: _____

Unterschrift Mitarbeiter: _____