

Neueinstellung Arbeitnehmer

Firma:

Stempel:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb.-Name: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____

Familienstand: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schwerbehindert: _____

Eintritt: _____

Austritt: _____

IBAN: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Scheck: _____

Bar: _____

ID-Nummer: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ Konfession: _____

Monatsfreibetrag: _____ Jahresfreibetrag: _____

Krankenkasse: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Beschäftigt als: _____

Lohn/Gehalt: _____

Stundenlohn: _____

Wöchentl. Arbeitszeit: _____ Stunden

Mo: _____ Std.. Di: _____ Std.. Mi: _____ Std.. Do: _____ Std.. Fr: _____ Std.. Sa: _____ Std.