

## Personal - Stammdatenblatt

Arbeitgeber (Stempel)

Pers.Nr.:

### persönliche Angaben

|                           |  |  |                     |
|---------------------------|--|--|---------------------|
| Name                      | Vorname/n  | Geburtsname  | Geburtsort          |
| Anschrift                 |  | PLZ / Ort  |                     |
| Geburtsdatum              | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich | Verheiratet ?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Staatsangehörigkeit |
| Sozialversicherungsnummer |  | persönliche Identifikationsnummer (Pflichtangabe !)                        |                     |
| Bankinstitut              | BIC  | IBAN   |                     |

### Arbeitsverhältnis

|                   |   |  |   |
|-------------------|---|--|---|
| Eintrittsdatum    | wöchentliche Arbeitszeit  | Urlaubsanspruch/Jahr                           | Schwerbehindert?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Berufsbezeichnung |   | Hauptarbeitsverhältnis / Mehrfachbeschäftigung |   |
| Abteilung         |   | Kostenstelle                                   |   |
| Berufsausbildung  | <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife<br><input type="checkbox"/> Abitur<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss |  |   |

### Entlohnung

|   |            |        |            |
|---|------------|--------|------------|
| Gehalt / Festlohn / Stundenlohn    (nicht zutreffendes bitte streichen) |            |        |            |
| Betrag  | ab MM/JJJJ | Betrag | ab MM/JJJJ |

### Sozialversicherung / Steuer

|                          |                      |                                       |                   |
|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Krankenkasse             |                      | Anschrift der Krankenkasse            |                   |
| Steuerklasse             | Kirchenzugehörigkeit | Anzahl Kinder                         | Kinderfreibeträge |
| Gemeinde lt. Steuerkarte | AGS lt. Steuerkarte  | Finanzamt-Nr. lt. Letzter Steuerkarte |                   |

## Personal - Stammdatenblatt

Arbeitgeber (Stempel)

Pers.Nr.:

### Vermögensbildung (unbedingt Vertragskopie beilegen)

|                |            |                       |
|----------------|------------|-----------------------|
| Vertragsbeginn | Sparbetrag | AG-Anteil / Höhe mtl. |
| Empfänger VL   |            | Vertragsnummer        |
| Konto-Nr.      | BLZ        | Bankbezeichnung       |

### steuerpflichtige Vorbeschäftigungszeiten im lfd. Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|
|              |              |                       |                               |
|              |              |                       |                               |
|              |              |                       |                               |

### Arbeitspapiere

|   |   |  |
|---|---|--|
| * Arbeitsvertrag                                  | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * SV-Ausweis                                      | <input type="checkbox"/> hat vorgelegen | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * Lohnsteuerkarte / FA-Info lohnsteuerl. Merkmale | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse             | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * Nachweis Elterneigenschaft                      | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * VWL-Vertrag                                     | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |
| * bAV-Vertrag und Zusage                          | <input type="checkbox"/> liegt vor      | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei |

### bei geringfügig Beschäftigten - unbedingt auszufüllen

Besteht ein anderweitiges Arbeitsverhältnis?:  ja  nein

wenn ja, bitte angeben: Arbeitgeber, Anzahl Wochenstunden, Verdienstangabe, beschäftigt seit

---



---