

Firma: _____

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	Geburtsort, -land bei fehlender Versicher.Nr.
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon	Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers
Staatsangehörigkeit			
E-Mail Adresse	Verheiratet?	Behinderung	
	☐ ja ☐ nein	☐ ja _____ % ☐ nein	
Bankverbindung (IBAN)			
Kontoinhaber			

Beschäftigungszeitraum

Eintrittsdatum	befristet bis
----------------	---------------



Versicherung

Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Krankenkasse
--	--------------

Tätigkeit

Berufsbezeichnung		Mehrfachbeschäftigung ☐ ja ☐ nein		Hauptbeschäftigung ☐ ja ☐ nein	
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchster Berufsausbildung	☐ ohne berufl. Ausbildungsabschluss ☐ anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichw. Abschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Promotion		

Entlohnung

Bruttogehalt	oder Stundenlohn	Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Minijob	
		Urlaubsanspruch: _____ Tage	

Fahrtkostenzuschuß für öffentliche Verkehrsmittel:	☐ ja ☐ nein
Km einfache Entfernung Wohnung-Arbeit: _____ (für Fahrtkostenerstattung)	

Steuer

Steueridentifikationsnummer	Steuerklasse	Konfession	Kinderfreibeträge
-----------------------------	--------------	------------	-------------------

bitte Zusatzblatt "Entlastung von Eltern mit mehreren Kindern in der Pflegeversicherung" ausfüllen

Andere

Ich übe bereits eine andere Tätigkeit aus ☐ ja ☐ nein	Verdienst der Tätigkeit: 1. _____ € 2. _____ €
Art der Tätigkeit _____	
Ich verpflichte mich Arbeitslohnänderungen SOFORT mitzuteilen.	

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen. Auf die Aufstockungsmöglichkeit der Rentenversicherungsbeiträge gem. §5 (2) S.2 SGB VI wurde verzichtet.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer