

**Arbeitgeber**

Arbeitnehmer Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Krankenkasse bei der selbst- bzw. mitversichert  
(bei Privatversicherung Kopie Nachweis erforderlich)

Sozialversicherungsnummer

Lohnsteuerklasse, Konfession, Kinderfreibeträge

Datum des Eintritts / evtl. Austritt bei Befristung

M  W  D

Geschlecht

ja  nein

Familienangehöriger des Arbeitgebers?

ja  nein

Gesellschafter/Geschäftsführer einer GmbH?

Hauptarbeitgeber  Nebenarbeitgeber

Sparbetrag: AG-Anteil:

Vermögensbildung (Nachweis ist beizufügen)

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Geburtsdatum, Geburtsname, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Arbeitserlaubnis/Aufenthaltserlaubnis/-genehmigung bis  
(Nachweis ist beim Arbeitgeber zu hinterlegen)

Bankverbindung / IBAN

Name des Kreditinstituts

steuerliche Identifikationsnummer

Berufsbezeichnung/Tätigkeit

EUR	EUR
Gehalt brutto	Stundenlohn

Anzahl der Arbeitsstunden pro Woche (wöchentl. AZ)

Urlaubsanspruch (jährlich)

Kinder ja  nein

wenn ja, Kopie der Geburtsurkunde

Höchste Berufsausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Unterschrift Arbeitnehmer bzw. gesetzl. Vertreter

**Bei Elterneigenschaft bitte Kopie der Geburtsurkunde!**

**Erklärung Arbeitnehmer:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich bei Aufnahme derer mitzuteilen.

Das Formular ist zur Rechtsgültigkeit mit Unterschriften zu versehen und vom Unternehmen im Original aufzubewahren.