

Personalstammblatt

1. persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

e-Mail (freiwillig): _____ Telefon (freiwillig): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ (Sozialversicherungsausweis in Kopie beifügen)

2. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin privat krankenversichert **(Bescheinigung beifügen)** ja, bei _____ nein

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung **(Mitgliedsbescheinigung beifügen)** ja, bei _____ nein
(Krankenkasse)

3. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigungsbeginn: _____

Beschäftigungsende: _____

Art der Tätigkeit: _____ **(Arbeitsvertrag beifügen)**

Wochenarbeitszeit: _____

vereinbarter Stundenlohn: _____

voraussichtl. monatl. Lohn: _____

Handelt es sich bei dieser Beschäftigung um Ihre Hauptbeschäftigung oder Ihre Nebenbeschäftigung (Steuerklasse 6)?

Erhalten Sie neben dieser Beschäftigung noch weitere beitragspflichtige Einkünfte?
 nein ja, nämlich

- Arbeitsentgelt aus einer versicherungspflichtigen Beschäftigung
- Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung
- Versorgungsbezüge (z.B. Betriebsrenten, Pensionen)
- Arbeitseinkommen aus einer nicht hauptberuflich selbstständigen Tätigkeit
- Arbeitslosengeld nach dem 3. Sozialgesetzbuch (SGB III)
- Arbeitslosengeld II nach dem 2. Sozialgesetzbuch (SGB II)

4. Angaben für Beschäftigte in der Gleitzone (450,01 € bis 850,00 €)

Besteht ein weiteres sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis?
 nein ja, bei _____ monatlicher Bruttoarbeitslohn: _____

Aufstockung zur Rentenversicherung erwünscht?
 ja nein

5. Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____

6. Schulbildung

Schulabschluss: ohne Schulabschluss Volks-/Hauptschule Mittlere Reife Abitur/Fachabitur

Berufliche Ausbildung: Bezeichnung: _____

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Bachelor
- Promotion

7. Kinder

Kinder nein ja *falls ja, bitte Nachweis der Elterneigenschaft beifügen*

8. Besteuerung

Persönliche Steuer-ID: _____

Datum:

 Unterschrift