

Personalfragebogen



Firma:

Personalnummer

Persönliche Angaben bei **SOFORTMELDUNG**

Familienname	Vorname
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Eintrittsdatum
Staatsangehörigkeit	
Bei fehlender Sozialversicherungsnr. Zusätzlich:	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsname
Geburtsland	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	(wenn bekannt - Krankenkasse)

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber