

Betrieb/ Betriebsstätte
betrieby betriebsstatte
Staatangehörigkeit
Steuerklasse/Religion
Steuer-ID
Familienstand/ Kinder
Sozial-VersNr.:
Soka-Bau-AN-Nr.:
Krankenkasse
Schwerbehindert?
BIC
☐ Auszubildende/r ☐ Rentner/in ☐ Umschüler/in ☐ Azubi
☐ Praktikant/in ☐ Arbeiter/in ☐ Angestellte/r
g:
□ ja □ nein
Vertragsform: □ befristet □ unbefristet
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
□ ja □ nein
StdLohn/Tariflohn?
ggf. sonst. Bezüge

Unterschrift Arbeitgeber