

Personalstammblatt

Nachname		Vorname		Geburtsname	
Staatsangehörigkeit		Geburtsort		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort		
Telefonnummer / Mobilnummer			Kinder Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		
E-Mail-Adresse @ <input type="checkbox"/> für Pflegecampus zu nutzen <input type="checkbox"/> für Lohn- / Gehalts- Abrechnung			PKW vorhanden Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur					
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Diplom / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Sonstige					
Sozialversicherungsnummer			Krankenkassenbezeichnung		
Steueridentifikationsnummer			Steuerklasse		
IBAN					
Bankbezeichnung					

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere im Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen. Ich erkläre mich mit der Übermittlung meiner Daten zum Zwecke der sozialversicherungs- und steuerrechtlichen Meldungen, zur Verwendung für die Lohnabrechnungen sowie ggf. auf Antrag zur Weiterleitung an die Agentur für Arbeit einverstanden. Dem kann ich jederzeit schriftlich widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift