

PERSONAL-STAMMDATENBLATT

Dienstgeber		Folgende Dokumente in Kopie an uns senden																					
Dienstnehmer																							
Vorname			Personalausweis																				
Familiename																							
Wohnadresse			Meldezettel																				
E-Mail Adresse																							
Versicherungsnummer/ Geburtsdatum	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						E-Card
Staatsbürgerschaft																							
Familienstand																							
Art der Tätigkeit																							
Eintrittsdatum																							
Stunden pro Woche																							
Tage pro Woche/ Wochentage		Mo. <input type="checkbox"/>	Di. <input type="checkbox"/>	Mi. <input type="checkbox"/>	Do. <input type="checkbox"/>	Fr. <input type="checkbox"/>	Sa. <input type="checkbox"/>																
Bruttogehalt																							
Kurs Ordinationshilfe bzw. Ordinationsassistentin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		Bestätigung																			
Infektions- bzw. Strahlenzulage	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																					
Bankverbindung IBAN			Bankomatkarte																				
Einstufung																							
Vordienstzeiten			Lebenslauf																				
Alleinverdiener/ Alleinerzieher			E 30																				
Pendlerpauschale			L 34																				
Freibetragsbescheid																							
Diverses																							