

# DIENSTNEHMERSTAMMDATENBLATT

Dienstgeber:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Akad. Titel: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bankverbindung / IBAN: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bruttoverdienst: \_\_\_\_\_

Kollektivvertrag: \_\_\_\_\_

Einstufung: \_\_\_\_\_

Vordienstzeiten Einstufung: \_\_\_\_\_

Wochenstunden gesamt: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:	Mo	.....	Do	.....
	Di	.....	Fr	.....
	Mi	.....	Sa	.....
			So	.....

**Rot-Weiß-Rot Karte:** \_\_\_\_\_

**Rot-Weiß-Rot-Karte Plus**

ja	nein
----	------

**Blaue Karte EU**

ja	nein
----	------

- **Nr. eines amtlichen Lichtbildausweises (unbedingt in Kopie):** \_\_\_\_\_
- **Meldezettel (in Kopie)**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_