

- Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss
 Haupt-/Volksschulabschluss
 Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
 Abitur/Fachabitur
- Höchste Berufsausbildung ohne Ausbildung
 Anerkannte Berufsausbildung
 Meister/Polier/gleichwertiger Fachschulabschluss
 Bachelor
 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
 Promotion

Ausgeübte Tätigkeit

Eintrittsdatum

Bruttoverdienst/Std-Lohn (mind. € 12,00).....

Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit..... Vollzeit Teilzeit

Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo: Di: Mi: Do:

Fr: Sa: So:

Sind Sie in einem weiteren Beschäftigungsverhältnis ja nein

Sind Sie selbstständig/gewerblich tätig ja nein

Bitte reichen Sie den Arbeitsvertrag in Kopie ein. liegt vor

VWL-Vertrag: Vertrags Nr.
Kto Nr.
BLZ
AG-Anteil
Betrag
Laufzeit Beginn.....
Laufzeit Ende

Betriebl. Altersvorsorge: Vertrags-Nr.
Kto Nr.
BLZ
Beitrag
Laufzeit Beginn.....
Laufzeit Ende

Wir bitten den Fragebogen vollständig auszufüllen. Anderenfalls kann eine Abrechnung, mangels Daten, nicht durchgeführt werden.

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

Bitte teilen Sie uns Änderungen unverzüglich mit.