

Dienstnehmerstammblatt / Beginn

Dienstgeber	Kostenstelle
-------------	--------------

Familienname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w
Akad. Titel	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Wohnadresse:		Telefonnummer

Sozialvers.-Nr.	Geburtsdatum	
Bankverbindung	Kontonummer	Bankleitzahl

Eintrittsdatum	Bruttoverdienst
Einstufung	Vordienstzeiten
Tätigkeit als	Kollektivvertrag

Arbeitsstättenadresse wenn abweichend

Alleinverdiener/-erzieher <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Pendlerpauschale <input type="radio"/> klein <input type="radio"/> groß km	Überwiegende Nachtarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	--	--

Arbeitszeit	Wochenstunden gesamt:	Zeiten für Schwerarbeiterpension <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Arbeitstage/Woche:	

Dienstvertrag <input type="radio"/> ja (Kopie an uns)	Arbeitslosenbezug <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	--

Beschäftigungsbewilligung (erforderlich) <input type="radio"/> ja (Kopie an uns) <input type="radio"/> nein

Datum	Unterschrift
-------	--------------