

MITARBEITERERFASSUNG

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------|------|
| Name: | [Redacted] | |
| Vorname: | [Redacted] | |
| Geburtstag / Geburtsname: | [Redacted] | |
| Geburtsort: | [Redacted] | |
| Staatsangehörigkeit: | [Redacted] | |
| Anschrift: | [Redacted] | |
| Telefonnummer: | [Redacted] | |
| Krankenkasse: | [Redacted] | |
| Rentenversicherungsnummer: | [Redacted] | |
| Bank: | [Redacted] | |
| Bankleitzahl / Kontonummer: | [Redacted] / [Redacted] | |
| IBAN: | [Redacted] | |
| BIC: | [Redacted] | |
| Art der Ausbildung (Abschluss): | [Redacted] | |
| Steuerklasse / Kinderfreibetrag: | [Redacted] / [Redacted] | |
| Konfession / Religion: | [Redacted] | |
| Steuer-Identifikationsnummer: | [Redacted] | |
| Kinder: | [Redacted] | |
| Eingestellt ab / als: | [Redacted] / [Redacted] | |
| Bruttogehalt: | [Redacted] | |
| Arbeitsstunden pro Tag: | [Redacted] | |
| Mehrfachbeschäftigung: | ja | nein |
| Schwerbehindert oder Gleichgestellt: | ja | nein |