



ZEITRAUM VON - BIS	ART DER BESCHÄFTIGUNG	BESCHÄFTIGUNGSTAGE
--------------------	-----------------------	--------------------

<b>PERSONALFRAGEBOGEN SEITE 2</b>	FARBLICH HINTERLEGTE FELDER WERDEN VON UNS AUSGEFÜLLT	PERSONAL- NUMMER
-----------------------------------	--	---------------------

SOZIALVERSICHERUNG			
KRANKENKASSE	FREIWILLIG VERSICHERT <input type="checkbox"/> JA	PRIVAT VERSICHERT <input type="checkbox"/> JA	<b>BELEG BEIFÜGEN</b>
<p style="text-align: center;"> <b>Kinderlose Mitglieder der Pflegeversicherung die das 23. Lebensjahr vollendet haben, müssen einen Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25 % zahlen.</b> Den Nachweis, ob ein Kind vorhanden ist oder war (das betrifft auch verstorbene oder nicht mehr im Haushalt lebende oder im Haushalt mitlebende Kinder des Partners/der Partnerin) hat das Mitglied gegenüber seinem Arbeitgeber in geeigneter Weise (z. B. durch eine Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde etc.) zu erbringen. Wird der Nachweis innerhalb von 3 Monaten nach der Geburt beim Arbeitgeber vorgelegt, wirkt er vom Beginn des Monats der Geburt an, ansonsten ab dem Folgemonat, in dem der Nachweis vorgelegt wird.         </p>			NACHWEIS LIEGT BEI:  Ja: <input type="checkbox"/>  Nein: <input type="checkbox"/>

ENTLOHNUNG				
BEZEICHNUNG	BETRAG IN EURO	GÜLTIG AB	STUNDENLOHN	GÜLTIG AB
BEZEICHNUNG	BETRAG IN EURO	GÜLTIG AB	STUNDENLOHN	GÜLTIG AB

Vertrag VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN (VL) ➡ bitte unbedingt vulegen!				
VERSICHERUNG/BANK etc.		AG ANTEIL	GESAMTABZUG	GÜLTIG AB

Vertrag zur BETRIEBLICHEN ALTERSVORSORGE (bAV) ➡ bitte unbedingt vulegen!				
VERSICHERUNG		AG ANTEIL ( € oder Prozent)	GESAMTABZUG	GÜLTIG AB

ggf. KOSTENSTELLE/N oder MITARBEITERGRUPPEN				
KOST NR.:	ANTEIL IN %	KOST NR.:	ANTEIL IN %	KOST NR.:
MITARBEITERGRUPPEN / ABTEILUNG:		MITARBEITERGRUPPEN / ABTEILUNG:		

ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIEREN			
BETRIEBLICHE ALTERSVORSORGE (VERTRAG)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	← SOFERN VORHANDEN LEGEN SIE UNS DIESE BEIDEN NACHWEISE BITTE UNBEDINGT VOR!
ARBEITSERLAUBNIS (ZWINGEND ERFORDERLICH BEI NICHT EU-BÜRGERN!)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
BESCHEINIGUNG MIT STEUER ID Nr.	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
VL-VERTRAG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
ARBEITSVERTRAG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
ERKLÄRUNG ÜBER DIE VERDIENSTE BEI VORBESCHÄFTIGUNGEN ZUR BEURTEILUNG DER VERSICHERUNGSFREIHEIT I.D. KV!	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
IMMATRIKULATIONSBSCHHEINIGUNG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
UNTERLAGEN SOZIALKASSE BAU / MALER:	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	

**WIR WEISEN DARAUF HIN, DASS UNBEDINGT FÜR ALLE AUSHILFEN UND KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTEN STUNDENAUFZEICHNUNGEN ZU FÜHREN SIND!**

ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen!

DATUM	UNTERSCHRIFT
<b>UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER</b>	(Gemäss dem "Gesetz über den Nachweis der für ein Arbeitsverhältnis geltenden wesentlichen Bedingungen", §2, Abs. 1 zwingend erforderlich)



Gründet seit 1976

**schladitz\_hesener\_nohl**

Steuerberater & Rechtsanwältin  
Partners

---

DATUM

---

UNTERSCHRIFT