

EINTRITTSFORMULAR		
Firmenname		
Dienstort		
PERSÖNLICHE DATEN ARBEITNEHMER/IN		
Familienname		
Vorname		
Früherer Name vor Eheschließung		
Akademischer Grad		
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
E-Mail-Adresse		
Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum		
Geschlecht	männlich	weiblich
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Religion		
Bankverbindung	Name Bank: IBAN: BIC:	
Mitversicherte Personen (Name, SV-Nr.)		
Im Notfall zu verständigen (Name, Telefon)		
Absatzbeträge und Werbungskosten (nur bei Vorlage)	Alleinverdiener/Alleinerzieher Pendlerpauschale/-euro Freibetragsbescheid Gewerkschaftsbeitrag Sonstiges:	
Am Unternehmen beteiligt	Ja	Nein
Mit Dienstgeber verwandt	Ja	Nein
DATEN ZUM DIENSTVERHÄLTNIS		
Beschäftigt als (Tätigkeit)		
Dienstverhältnis	Arbeiter	Angestellter Freier Dienstnehmer
Kostenstelle		
Beschäftigt ab (Datum)		
Befristung	Ja (bis)	Nein
Geringfügig beschäftigt	Ja	Nein
Stunden pro Woche		
Stunden pro Tag	Mo: Di: Mi: Do: Fr: Sa: (frei)	
Gehalt/Lohn	Betrag	€ Brutto
Gehalt/Lohn pro	Monat	Stunde

Sachbezüge	Privatnutzung Firmen-KFZ	Ja	Nein
	Firmen-Wohnung	Ja	Nein
	Firmen-Parkplatz	Ja	Nein
Trinkgeldpauschale	Ja	Nein	
Schwerarbeit	Ja	Nein	
Sonstiges			
DATEN ZUR EINSTUFUNG			
geltender Kollektivvertrag			
Beschäftigungsgruppe			
Berufsjahr (inkl. anger. Vordienstzeiten)			
BEIZULEGENDE DOKUMENTE (in Kopie)			
Lebenslauf	Pendlerpauschale/euro		
E-Card	Freibetragsbescheid		
Lichtbildausweis	Bei Nicht EU-Bürgern: Arbeitsbewilligung		
Meldezettel	Bescheinigung über anrechenbare Vordienstzeiten		
AVAB/AEAB			