

FIRMA:

Anmeldeformular Dienstnehmer

Stammdaten

Familienname

Vorname

Anschrift.....

Versicherungsnummer Geburtsdatum

weiblich männlich

Staatsangehörigkeit Familienstand

Mitversicherte Angehörige

Vers.Nr: Geb.datum:

Vers.Nr: Geb.datum:

Bankverbindung

Bankleitzahl

Kontonummer

Lohn/Gehaltsdaten

Einstufung gemäß Kollektivvertrag.....

Eintrittsdatum Arbeiter

Beschäftigt als Angestellter

Stunden pro Woche Tage pro Woche

Fixlohn Stundenlohn

Gehalt

Vollversichert geringfügig

Vordienstzeiten angerechnet: ja nein Jahre

.....
Unterschrift des Ausfüllers Datum

FIRMA:

Abmeldeformular Dienstnehmer

Familienname

Vorname

Ende des Beschäftigungsverhältnisses (Datum)

Abmeldungsgrund:

- Kündigung durch den Dienstgeber
- Kündigung durch den Dienstnehmer
- Einverständliche Lösung
- Zeitablauf
- Vorzeitiger Austritt ohne wichtigen Grund
- Vorzeitiger Austritt mit wichtigen Grund
- Fristlose Entlassung
- Präsenzdienst
- Zivildienst
- Truppenübung
- Pensionierung
- Mutterschutz
- Vorzeitiger Mutterschutz
- Tod des Dienstnehmers

Wir beraten Sie gerne, welcher Abmeldegrund bei Ihnen in Frage kommt.

Offene Urlaubstage (Bekanntgabe nur bei Selbstführung der Urlaubskartei)

Werden offene Urlaubstage verbraucht? ja nein

Noch zu verrechnende Krankenscheine (Anzahl)

.....
Unterschrift des Ausfüllers

Datum

FIRMA:

Änderungsformular Dienstnehmer

Familienname

Vorname

- Änderungen:**
- Namensänderung.....
 - Adressänderung.....
 - Änderung des Gehaltes.....
 - Änderung des Fixlohnes.....
 - Änderung des Stundenlohnes.....
 - Änderung der Tätigkeit.....
 - Wöchentlichen Stunden
 - Wöchentlichen Tage
 - Änderung der Bankverbindung
 - Änderung des Familienstandes

.....
Unterschrift des Ausfüllers

Datum