

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