

# Formular: Anmeldung Dienstnehmer

## 1. Dienstgeber

Name:

## 2. Dienstnehmer

Versicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Nachname, Titel:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht:

Familienstand:

## 3. Dienstvereinbarung

Art der Tätigkeit:

Arbeitsort:

Beschäftigt ab:

Arbeitsverhältnis:

- Arbeiter
- Angestellter

Versicherungsgrad:

- vollversichert
- geringfügig versichert

Stunden pro Woche:

Arbeitstage pro Woche:

Monatlicher Bruttobezug:

Stundenlohn:

Monatlicher Sachbezug:

inklusive Sachbezugsformular

IBAN:	
BIC:	
Geltender Kollektivvertrag:	
Verwendungs-/ Beschäftigungsgruppe:	
Einstufung (anrechenbare Berufsjahre):	

#### 4. Sonstige Anmerkungen

Hinweis: Bei Neuanmeldungen benötigen wir bitte eine Ausweiskopie!

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel Dienstgeber

---

Unterschrift Dienstnehmerin

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.