

Personalfragebogen

Angaben zur Erstellung einer Sofortmeldung



Arbeitgeber

Mandantenummer:

Persönliche Angaben

| | |
|--|--|
| Familienname: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz: | PLZ, Ort: |
| Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis): | Geburtsdatum: |
| Staatsangehörigkeit: | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Personengruppe: <input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Geringfügig Beschäftigte/r <input type="checkbox"/> Kurzfristig Beschäftigte/r | Tag der Beschäftigungsaufnahme: |
| Krankenkasse: | Telefon: |

Hinweis: Arbeitnehmer sind nach § 2a Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetz verpflichtet, stets ihren Personalausweis mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen.

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig

| | |
|--------------|-------------|
| Geburtsname: | Geburtsort: |
| Geburtsland: | |

Die Sofortmeldung muss abgegeben werden bevor die Beschäftigung aufgenommen wird! Faxen Sie uns dieses Formular bitte 3 Werktage vor Beschäftigungsbeginn!

Datum

Unterschrift Arbeitgeber