|  |
| --- |
| **EINTRITTSFORMULAR** |
| Firmenname |  |
| Dienstort |  |
| **PERSÖNLICHE DATEN ARBEITNEHMER/IN** |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Akademischer Grad |  |
| Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) |  |
| Telefonnummer |  |
| Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum |  |
| Geschlecht | männlich |  | weiblich |  |
| Familienstand |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Mitversicherte Personen (Name, SV-Nr.) |  |  |
| **DATEN ZUM DIENSTVERHÄLTNIS** |
| Beschäftigt als (Tätigkeit) |  |
| Dienstverhältnis | Arbeiter | Angestellt |  |
| Beschäftigt ab (Datum) |  |
| Befristung | Ja (bis)  |  | Nein |  |
| Geringfügig beschäftigt | Ja |  | Nein |  |
| Stunden pro Woche |  |
| Beschäftigung an folgenden Tagen, h/Tag |  |  |  |  |
| Gehalt/Lohn  | Betrag  | €  | Brutto |  |
| Gehalt/Lohn pro | Monat |  | Stunde |  |
| Schwerarbeit | Ja |  | Nein |  |
| Sonstiges |  |
| **DATEN ZUR EINSTUFUNG** (nur bei österreichischem Arbeitsrecht) |
| geltender Kollektivvertrag |  |
| Beschäftigungsgruppe |  |
| Berufsjahr (inkl. anger. Vordienstzeiten) |  |
| **BEIZULEGENDE DOKUMENTE (in Kopie)** |
| E-Card |
| Lichtbildausweis |
| Meldezettel |

Bei Nicht EU-Bürgern: Arbeitsbewilligung