

	<h1 style="margin: 0;">Persönliche Daten</h1>	
Firmenstempel	Pers.-Nr. Name	Vorname
		Blatt 1

WEITERE PERSÖNLICHE ANGABEN

Postleitzahl/ Wohnort		Straße/ Hausnummer	
Staatsangehörigkeit		Tätigkeitsbezeichnung	
Geburtsdatum			
Geschlecht	Angestellter	Arbeiter	Lehrling
Betriebseintritt			

Kostenstellenummer	Strukturschlüssel lt. BGS
--------------------	---------------------------

BANKVERBINDUNG

	Bankname
BIC	IBAN

STEUERDATEN

Steuerklasse	Kinderfreibetrag	Konfession
Steuerfreibeträge	Monat	Jahr
Identifikationsnummer		
AGS-Nummer	Finanzamtsnummer	

SV-DATEN

	Krankenkasse
--	--------------

	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">KV</td> <td style="padding: 0 5px;">RV</td> <td style="padding: 0 5px;">AV</td> <td style="padding: 0 5px;">PV</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	KV	RV	AV	PV							
KV	RV	AV	PV									
Beitragsgruppe		Personengruppe										
Rentenversicherungs-nr.												
Tätigkeitsschlüssel (siehe Hinweisblatt)												
Anzahl der Kinder (Beitragszuschlag für kinderlose Arbeitnehmer: Bitte entsprechende Nachweise als Kopie beifügen)												

Bei freiwilliger oder privater KV- und PV-Versicherung Beitragsbescheid und Zahlungsmodalitäten als Anlage beifügen.

SONSTIGES

Rentner	Schwerbehindert	Bitte Bescheid in Kopie beifügen!
---------	-----------------	-----------------------------------