

Formular

Eintritt Arbeitnehmer/-in

Arbeitgeber/-in: _____ Klientennummer

Arbeitnehmer/-in

Personalnummer: _____	Akademischer Titel: _____
Familienname: _____ (Bitte in BLOCKBUCHSTABEN anführen)	Vorname: _____
Adresse: _____ (Straße / Hausnummer / PLZ / Ort)	
Geschlecht: _____	Sozialversicherungsnummer: _____ (10-stellige Zahl) T T M M J J
Familienstand: _____	Staatsbürgerschaft: _____

Lohnverrechnung

Eintrittsdatum: _____	Tätigkeit: _____
Arbeitsstätte: _____	Abteilung: _____ (Bei Bedarf)
Kollektivvertrag: _____	Beschäftigungsgruppe/-jahr: _____ KV Umstufung: _____
Dienstverhältnis: _____	Gehalt/Lohn: _____ € x _____ pro Jahr (monatlich)
Kostenstelle: _____ (Bei Bedarf)	Arbeitszeit: _____ Tage / _____ Stunden (wöchentlich)
laufende Exekutionen: ja nein	Begünstigter Behinderter: ja nein
weitere Besonderheiten: _____ (z.B. Befristung, , 12 Monatsgehälter, Grenzgänger, ...)	

Bankverbindung Arbeitnehmer/-in

Bank: _____	
IBAN: _____	BIC / SWIFT: _____

Bei Fragen helfen wir gerne individuell weiter. Wissen entspannt. Ihre Lohnberaterinnen
payroll@huebner.at | Tel: +43 (1) 811 75 - 0

