Änderungsmitteilung zum Personalfragebogen von

Name:

Vorname:

Personalnummer:

Betriebsnummer: 15193492

☐ Anschrift:

☐ Geschlecht:

☐ Familienstand:

☐ Bankverbindung
IBAN

BIC

Geldinstitut

☐ Konfession:

☐ Krankenversicherung:

☐ Weitere Beschäftigungen

Beendigung einer weiteren Beschäftigung
Arbeitgeber:in:

Ende der Beschäftigung:

Aufnahme einer weiteren Beschäftigung

Arbeitgeber:in:

Beschäftigungsaufnahme ab bis

Bruttogehalt pro Monat:

Wöchentl.Arbeitsstunden:

Steuerklasse:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meiner Arbeitgeberin alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer:in