

ANMELDEFORMULAR PERSONALVERRECHNUNG

ARBEITGEBER	
-------------	--

ARBEITNEHMER			
Akadem. Grad	Familiennamen (Blockbuchstaben)		Vorname (Blockbuchstaben)
Postleitzahl	Ort	Straße	
VSNR:	Geburtsdatum	Staatsangehörigk.	Familienstand
			<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwit.
			Familienstamm
			Anzahl Kinder
			1. Name Kind/VsNr.
			2. Name Kind/VsNr.
			3. Name Kind/VsNr.
			<input type="checkbox"/> Anspruch Alleinverdienerabsetzbetrag*
			<input type="checkbox"/> Anspruch Alleinerzieherabsetzbetrag*
			* laut beigelegten Antragsformular

EINTRITTSDATUM	BESCHÄFTIGT ALS
ArbeiterIn <input type="checkbox"/>	Angestellte(r) <input type="checkbox"/>
	Lehrling <input type="checkbox"/>

BESCHÄFTIGT PRO WOCHE	LOHN/GEHALT BRUTTO	KOLLEKTIVVERTRAG
Tage	Stunden	

BESCHÄFTIGUNGSGRUPPE	VORDIENSTZEITEN (MONATE) */VORLEHRE
	im Berufsjahr
	*Bitte legen Sie wenn möglich den GKK Versicherungszeitennachweis bei.

DIENSTORT	KOSTENSTELLE	BEG. BEHINDERTER	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anspruch Pendlerpauschale *			
* laut beigelegten Antragsformular			

BANKINSTITUT		IBAN	BIC
MITARBEITERVORSORGEKASSE „ANSPRUCH“		MITARBEITERVORSORGEKASSE + LEITZAHL	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
ANMERKUNG			

Ausländer brauchen eine Arbeitsbewilligung und eine Aufenthaltsgenehmigung, die sie zur Aufnahme einer Erwerbstätigkeit in Österreich berechtigt!

Bitte faxen Sie uns das vollständig und leserlich ausgefüllte Formular an 0316 327941-2 oder mailen es an Ihre zuständige Sachbearbeiterin.