

# Personalstammblatt

(vom Mitarbeiter auszufüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Nationalität / Heimatort \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Ausländerausweis  C-Ausweis  B-Ausweis  Grenzgänger  anderer

**(Bitte Kopie der amtlichen Bestätigung beilegen)**

Militärdienstpflicht  nicht dienstpflichtig  dienstpflichtig  Zivilschutz

Ausbildung \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_ **(Bitte AHV-Karte beilegen)**

Zivilstand  ledig  verheiratet  verwitwet  getrennt  geschieden  Partner

Zivilstand gültig ab \_\_\_\_\_ (Ledige Personen keine Angaben)

Ledigename Ehegatte \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Kinder bis 18-jährige Eigene, Adoptiv- oder Pflegekinder **(Bitte Kopie des Familienbüchleins beilegen)**

Geburtsdatum	Name	Vorname
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Jugendliche 18- bis 25-jährig in Ausbildung **(Bitte Kopie des Lehrvertrages oder Schulausweises beilegen)**

Geburtsdatum	Name	Vorname
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Angaben zur Salärauszahlung

Bank und Filiale \_\_\_\_\_ Konto-Nummer \_\_\_\_\_

Postcheck-Konto-Nr. \_\_\_\_\_

## Angaben für die Pensionskasse

Waren Sie beim bisherigen Arbeitgeber bereits Mitglied einer Vorsorgeeinrichtung?  Ja  Nein

Wenn Ja, Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung

Name und Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung (vom Betrieb auszufüllen)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_