



Stiftung Münch
Personalstammblatt

Geltungsbereich:
Personalbereich

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Handy: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Ortsteil: _____
Geboren am: _____ in: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Bitte Foto aufkleben!

Bankverbindung: Institution mit Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Name und Ort der Krankenkasse: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Steuer-Identifikationsnummer: _____ Steuerklasse: _____

Beziehen Sie Rente? Ja Nein Wenn ja, welche? _____

Vorstrafen? Ja Nein Abtretungen/Pfändungen? Ja Nein

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt lebend
 eingetragene Lebenspartnerschaft

Angaben zum Ehe-/ Lebenspartner: Name: _____ Religion: _____

Kinder:

Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum

Behindert nach § 1 SchwbG oder Gleichgestellt nach § 2 SchwbG? Ja Nein

Grad der Behinderung: _____ Dauer der Behinderung: _____

feststellende Stelle: _____ Aktenzeichen: _____

Arbeitsmedizinische Untersuchung erfolgt? Ja Nein

Impfschutz Hepatitis A und/oder B vorhanden? Ja Nein wenn ja, Datum _____

Ausbildung:

höchster Schulabschluss: Ohne Schulabschluss Haupt- bzw. Volksschulabschluss
 Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung: _____

ohne Ausbildungsabschluss Bachelor Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschl.
 anerkannte Berufsausbildung Promotion Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Hobbies/besondere Fähigkeiten:



Stiftung Münch
Personalstammblatt

Geltungsbereich:
Personalbereich

Fremdsprachenkenntnisse:

_____ geringfügig mittel gut
 _____ geringfügig mittel gut
 _____ geringfügig mittel gut

Führerschein? Klasse: _____ seit: _____

Pkw vorhanden? Ja Nein

Berufliche Fort- bzw. Weiterbildung (mit Angabe Jahr):

Jahr	Inhalt	Abschluss

Ausgeübte Tätigkeiten:

von – bis	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber

Bitte folgende Unterlagen noch mit einreichen:

- Rückgabe unterschriebener Arbeitsvertrag
- Nachweis Steuer-Identifikationsnummer
- Rentenversicherungsausweis in Kopie
- Zeugnisse/Weiterbildungsnachweise (Originale zum Abgleich vorlegen!)
- Gesundheitsausweis
- arbeitsmedizinische Untersuchung
- Nachweis über Erste Hilfe Lehrgänge
- Nachweis über erfolgte Schutzimpfungen
- Nachweis über Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung
- Führungszeugnis
-

Datum	Erledigt/Hdz.

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers