

Anmeldung neuer Mitarbeiter

Arbeitgeber	Beispiel GmbH, St. Gallen
Eintrittsdatum	01.01.2018
Name	Muster
Vorname	Fritz
Adresse	Beispielstrasse 99
PLZ / Ort	9999 Musterlingen
AHV-Nr.	756.1234.5678.95
AHV-Ausweis vorhanden?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	01.01.1999
Bürgerort / Nationalität	Deutschland
Niederlassungs-Bewilligung	Niederlassung C
Zivilstand	ledig
Anzahl Kinder (und Jahrgänge)	keine
Kinderzulagen beantragen	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
Telefon / Mobil	079 999 99 99
Email	fritz.muster@beispiel.ch
Angestellt als	Servicekraft
Krankenkasse	SWICA
Pensum in %	20%
Lohn	<input checked="" type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Monatslohn CHF 22.00 / Stunde
Bemerkung	

St. Gallen, 27. Dezember 2017

Ort / Datum

F. Muster

Unterschrift