

ANMELDUNG DIENSTNEHMER

DIENSTGEBER

Name	
Anschrift	

DIENSTNEHMER

Nachname	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ, Ort	
Sozialversicherungsnummer	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	
Beginn der Beschäftigung	
Arbeitsstunden pro Woche	
Arbeitstage pro Woche	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
Beruf (genaue Bezeichnung)	
Vordienstzeiten bei Angestellten Versicherungsdatenauszug	<input checked="" type="checkbox"/> liegt bei <input checked="" type="checkbox"/> wird nachgereicht
Lehrabschlussprüfung	abgeschossen am: _____, als
BUAK Zugehörigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
Sonstige Vereinbarungen	
Sonstige Anmerkungen	

Arbeitszeiten werde erfasst mittels:

<input type="checkbox"/> Stempeluhr <input type="checkbox"/> Sonstige Zeiterfassungssysteme <input type="checkbox"/> Handschriftliche Aufzeichnungen	<input type="checkbox"/> Entfall der laufenden Aufzeichnungspflicht* <small>*Der Arbeitgeber hat bei Arbeitnehmern, die einer fixen, schriftlich festgehaltenen Arbeitszeiteinteilung unterliegen lediglich die Einhaltung der Arbeitszeiteinteilung zumindest am Ende jeder Entgeltperiode sowie auf Verlangen des Arbeitsinspektorates zu bestätigen. Abweichungen von der Arbeitszeiteinteilung sind laufend festzuhalten.</small>
--	--

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und dass sie richtig und vollständig sind.
 Sollte im Zuge eine Lohnabgabepflicht festgestellt werden, dass die Dienstnehmerin/ der Dienstnehmer falsch angemeldet und unterentlohnt wird, führt dies zu einem Lohn- und Sozial-Dumping-Betrug!**

Ort, Datum	Unterschrift Dienstnehmer
Unterschrift / Stempel Dienstgeber	