

Personalstammdatenblatt

Mitarbeiter

Herr Frau Geburtsdatum

Name Vorname

Strasse Nummer

Postleitzahl Ort Land

Heimatort Heimatland

Telefon Festnetz Telefon Mobil Email

Zivilstand Religion AHV Nummer

Ja Nein Quellensteuerpflichtig Tarif (A, B, +, etc.)

Aufenthaltsbewilligung BLZ/Clearing Bank Konto/IBAN

Ehepartner

Herr Frau

Name Vorname

Heimatort Heimatland

Geburtsdatum AHV Nummer Telefon bei Notfällen

Aufenthaltsbewilligung

Kinder

<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Vorname	Geburtsdatum

Bemerkungen

Stelle

<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Arbeitgeber		Arbeitsort			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Berufsbezeichnung		Eintritt		Austritt	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bruttolohn x12	13. Monatslohn	Beschäftigungsgrad		Ferien	
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Stundenlohn	Akkordlohn				
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Spesenart					Betrag
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Spesenart					Betrag
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Spesenart					Betrag
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Spesenart					Betrag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsauto	Abonnement	real Auslagen	unentg. Beförderung	Beitrag Mahlzeit	Kantinenverpflegung

Bemerkungen

Intern
Mandant:
Person:
Erfasst von:
Therefore: