



## 1. Persönliche Informationen

Nachname \_\_\_\_\_ Initialen \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht  m  f  
 Vornamen vollständig \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
 Familienstand  verheiratet  eingetragene Partnerschaft  unverheiratet  
 Name Partner \_\_\_\_\_

Herkunftsland \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
 BSN / Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_  
 Identitätsnachweis  Kommunalen Personalausweis  Reisepass  Aufenthaltsgeschein  
 Identifikationsnummer \_\_\_\_\_ Ablaufdatum \_\_\_\_\_  
 Führerscheinnummer \_\_\_\_\_ Ablaufdatum \_\_\_\_\_  
 [ Bitte beachten Sie: Ein Führerschein ist kein gültiger arbeitsrechtlicher Ausweis ]

Bank \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 IBAN nummer \_\_\_\_\_  
 Im Namen von \_\_\_\_\_

Im Notfall warnen \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 Art des Kontakts \_\_\_\_\_

## 2. Anstellungsbedingungen

[ Geben Sie ein, wenn dies bekannt ist oder wenn Sie bereits beim aktuellen Kunden angestellt sind. Andernfalls gehen Sie zu 3 ]

Function \_\_\_\_\_  
 Erklärung \_\_\_\_\_  
 Eigener transport  Ja  Nein \_\_\_\_\_  
 Reisekostenpauschale  Ja  Nein \_\_\_\_\_  
 Im dienst Seit \_\_\_\_\_ Gehalt \_\_\_\_\_  
 Anzahl der Stunden pro Woche \_\_\_\_\_ Erklärung \_\_\_\_\_

Zeitplan	Mo	Di	Mi	th	Do	Sa	So
Woche 1 (Stunden)	—	—	—	—	—	—	—
Woche 2 (Stunden)	—	—	—	—	—	—	—



### 3. Andere Daten

---

Lohnsteuergutschrift kann angewendet werden, wenn ein anderer Kunde oder eine andere Leistungseinrichtung, von der Sie Einkünfte erhalten, keine Lohnsteuergutschrift anwendet.

Antrag Lohnsteuergutschrift?  Ja  Nein Von \_\_\_\_\_

Haben Sie vor weniger als einem Jahr an einer Rentenversicherung der CAO und / oder der CAO für Zeitarbeitnehmer teilgenommen?  Ja  Nein bis \_\_\_\_\_

Wenn Ja  basic Pension  plus Pension

Erhalten Sie derzeit Leistungen:  Ja  Nein

Wenn Ja  WAO  WW

Andere \_\_\_\_\_

Bist du Student?  Ja  Nein

Haben Sie zuvor für diese aktuellen Unternehmen gearbeitet?  Ja  Nein

[ Wenn Sie in der Reinigungsbranche arbeiten, gilt auch Ihre Beschäftigungsgeschichte für das Objekt.]

Wenn ja, wie viele Arbeitsverträge hatten Sie? \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

### 4. Zur Genehmigung

---

Der Mitarbeiter erklärt, dass die in diesem Formular angegebenen Informationen korrekt sind. Der Mitarbeiter erklärt außerdem, dass die beigelegte Kopie des Personalausweises von ihm stammt und dem Kunden zur Einsicht übergeben wurde.

Der Mitarbeiter erklärt außerdem, dass er medizinisch in der Lage ist, die zur Position gehörenden Tätigkeiten auszuführen. Im Zweifelsfall kann der Mitarbeiter eine Anstellungsprüfung ablegen.

Wenn die Angaben des Arbeitnehmers nicht korrekt sind, kann er möglicherweise keine Rechte geltend machen, die sich aus einer Krankheit oder einer Folge von Beschäftigungsverhältnissen ergeben.

Datum

Name

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_