

Personalstammdaten - Änderung Beschäftigungsverhältnis

Arbeitgeber _____ Personalnummer _____

Nachname _____ Vorname _____

Kostenstelle _____ Abteilungsnummer _____

Änderung Beschäftigungsverhältnis ab: _____
(TT.MM.JJJJ)

Ende der Ausbildung _____

Übernahme nach Ausbildung ja nein (keine Übernahme nach Ausbildung:
Bitte Personalfragebogen Kündigung einreichen.)

Bezeichnung der Tätigkeit _____

Entlohnung ab: (TT.MM.JJJJ) _____

Gehalt _____

Stundenlohn _____

Zulage _____

Sonstige Bezüge _____

Urlaubsanspruch pro Jahr _____

Wöchentliche Arbeitszeit

Verteilung der Arbeitszeit

Montag _____ Dienstag _____ Mittwoch _____ Donnerstag _____

Freitag _____ Samstag _____ Sonntag _____

Sonstiges: