



# Sofortmeldung

## Arbeitgeber

Firmenname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

## Angaben zum Arbeitnehmer

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Tag der Beschäftigungsaufnahme

## Sozialversicherung

Sozialversicherungs-Nr.

Geburtsname

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Krankenkasse

Minijob (538,00 Euro)

Auszubildende

Kurzfristig Beschäftigte

SV-pflichtige Beschäftigung

Werksstudenten

Altersvollrentner

Praktikanten

**Diese Sofortmeldung ersetzt nicht das Personalstammdatenblatt. Alle Felder sind Pflichtangaben.**

Datum

Unterschrift Arbeitgeber