

Arbeitgeber: _____

Betriebs-Nr.: _____

SOFORTMELDUNG

Arbeitnehmer:

Vorname: _____

Familiename: _____

Straße _____

PLZ, Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eintritt _____

RV-Nr.: _____

Krankenkasse _____

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer
sind folgende Angaben notwendig:

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
Über die Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere während der Beschäftigung bin ich
hingewiesen worden.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer