

Arbeitgeber:

Stempel

Arbeitnehmer:

Personalnummer:

Name, Vorname

TÄTIGKEITSMERKMAL ZUR LOHNABRECHNUNG

Stelle	Merkmale und Schlüsselzahlen	
1-5	Tätigkeit im Unternehmen lt. Arbeitsvertrag	Bitte ergänzen !
6	Höchster allgemein bildender Schulabschluss	Bitte Zutreffendes ankreuzen !
	- ohne Schulabschluss	
	- Haupt-/Volksschulabschluss (bis 9. Klasse)	
	- Mittlere Reife oder gleichwertig (10.Klasse)	
	- Abitur/ Fachabitur	
	- Abschluss unbekannt	
7	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	Bitte Zutreffendes ankreuzen !
	- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	
	- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	
	- Meister/ Technik o. gleichwertig	
	- Bachelor	
	- Diplom/ Magister/Master/Staatsexamen	
	- Promotion	
	- Abschluss unbekannt	
8	Gewerbliche Arbeitnehmerüberlassung	Bitte Zutreffendes ankreuzen ! <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9	Arbeitszeit	Bitte Zutreffendes ankreuzen !
	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet

Datum:

Unterschrift: