

Diese Ausfertigung ist nach Bestätigung durch die Kasse unverzüglich an den Dienstnehmer weiterzugeben!
 Stark umrandete Teile werden durch die Kasse ausgefüllt!

Steierm. Gebietskrankenkasse

Josef-Pongratz-Platz 1, Postfach 900, 8011 Graz

Bestätigung
für den Dienstnehmer

2 **Anmeldung**

Eingangsstempel der Krankenkasse

DG.-Konto-Nr.

210.685-3

Versicherungsnummer

Lfd. Nr.

Geburtsdatum

1 6 7 9 0 7 0 7 7 0

Zuname: Heiden
(auch alle vorher geführten Namen)

Vorname: Bernhard geb. in öst. Staatsangeh.: öst. verh. gesch.*

Adresse: 8301 Laßnitzhöhe, Rastbühel 7

Beschäftigt ab 1 3 0 7 8 7 als Ferial-Aushilfsang. Arbeiter Angestellter
 Tag Monat Jahr (genaue Bezeichnung der Tätigkeit)

G	Mo	Wo	Eintrittstag (Ab-Dat.)	Lohnst.	Beitr.-Gr.	Neb. Um.	BB	PSZ	KL	Be	GR

	JA/NEIN*	Präs. Datum
Unterliegt das Arbeitsverhältnis den Regelungen des EFZG?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Ist das Arbeitsverhältnis durch das Ang.-Ges., Gutsang.-Ges., Journalisten- oder Schauspieler-Gesetz geregelt?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Nachtschicht - Schwerarbeit (Art. VII Abs. 2 NSchG)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Andere gesetzliche Regelungen?		
Bei Vertragsbediensteten: Entlohnungsschema?		
Unterliegt der Dienstnehmer der Schlechtwetterregelung im Baugewerbe?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Bei Lehrlingen: Lehrzeit vom bis		
Ist der Dienstnehmer a) mit dem Dienstgeber verheiratet?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
b) mit dem Dienstgeber verwandt?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Wenn ja, wie?		
c) an der Firma beteiligt?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Wenn ja, wie?		

Entgelt (ausgenommen Sonderzahlungen): Lohnzahlungszeitraum Mo Wo*)

Geldbezüge (brutto)

Stunden- Tages- Wochen- Monatslohn

S 1.260 g --

Akkord-(Stück-)Lohn voraussichtlich pro Woche Monat

S g

Sonstige Geldbezüge (Trinkgelder, Provisionen usw.)

voraussichtlich pro Woche Monat

S g

Sachbezüge: An Tagen pro Woche

Volle freie Station volle Verpflegung 1. Frühstück 2. Frühstück Mittagessen Jause Abendessen Wohnung Grunddeputat

Sonstige Sachbezüge (art- und mengenmäßig genau anführen):

Werden Sozialversicherungsbeiträge/Lohnsteuer vom Entgelt abgezogen? Ja Nein*)

Durchschnittlich beschäftigt in der Woche 5 Tage 40 Stunden

Dienstgeber

Betriebsart Tel.

Adresse:

Dienststelle Baustelle in

*) Zutreffende Felder sind anzukreuzen

Unterschrift und Stempel des Dienstgebers
 die steiermärkische Gebietskrankenkasse
 8010 Graz, Sparkassaplatz 4
 Datum 11. Juli 1987