

Datum: \_\_\_\_\_  
 Vermittler: \_\_\_\_\_

## Interviewstammblatt

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

AHV Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mobile-Nr.: \_\_\_\_\_

Bewilligung: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

Führerausweis / Kat.: \_\_\_\_\_

Auto: \_\_\_\_\_

Quellensteuerpflichtig: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

(Anzahl Kinder für die er oder seine Frau KIZU erhält)

Einzelverdiener: \_\_\_\_\_

(Ist er/sie Einzel- oder Doppelverdiener? Ob Frau Arbeitstätig ist, auch im Ausland)

Kirchensteuer: \_\_\_\_\_

(JA / NEIN)

BVG ab 1. Tag: \_\_\_\_\_

(Solange er sorgepflichtig für die Kinder ist)

QST-Tabelle: \_\_\_\_\_

(A=ledig / B=verheiratet und Einzelverd. / C=verheiratet und Doppelverdiener)

### Angaben zur Ehefrau für Quellensteuertarif

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Arbeitsort/-land:  Inland (Schweiz)

Erwerbstätig:  Ja  Nein

Ausland

### Notfallkontakt:

Name/ Vorname 1: \_\_\_\_\_

Name / Vorname 2: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ehepartner  Mutter  Vater  Geschwister

Ehepartner  Mutter  Vater  Geschwister

### Die erste Zahlung kann erst erfolgen, wenn die nachfolgenden noch fehlenden Dokumente bei uns vorliegen.

Pass / ID Bewilligung

Rahmenarbeitsvertrag

Kopie Bank- oder Postkarte

Lebenslauf

Interviewstammblatt

Kopie AHV Karte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben, aller weiteren mündlichen und schriftlichen abgegebenen Informationen sowie die Echtheit aller eingerichteten Dokumente. Ich erteile der Artifex Personal AG die Bewilligung, Referenzauskünfte sowie alle weiteren zweckdienlichen Informationen über mich einzuholen, meine Personalakte zu bearbeiten, im EDV-System zu speichern und diese an potenzielle Einsatzbetriebe weiterzuleiten. Diese Bewilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich auch, dass ich von der Artifex Personal AG, für die **Arbeitssicherheit, EKAS und den Gesundheitsschutz** instruiert worden bin:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift TMA: \_\_\_\_\_