die **Arbeitnehmer-Sofortmelde-Hotline**
**Tel.** 0 28 71 / 23 92 47 23 **Portal:** www.arbeitnehmer-sofortmeldung.de
**Fax** 0 28 71 / 23 92 47 47 **E-Mail:** mail@arbeitnehmer-sofortmeldung.de

24 h 7 Tage Hotline

# Faxformular für unsere Kunden

Nähere Informationen zu unserem kostenpflichtigen Service finden Sie auf unserem Portal www.arbeitnehmer-sofortmeldung.de

***Faxen Sie dieses Formular einfach an:***
**0 28 71 / 23 92 47 47**

WEIKAMP GmbH
Siemensstr. 40, 46395 Bocholt
Tel. 0 28 71 / 23 92 47-0
Fax 0 28 71 / 23 92 47-47

## *Meldung eines neuen Arbeitnehmers*

Bitte füllen Sie die Felder komplett aus: (Angaben mit * sind Pflichtfelder)

### *Daten des Melders:*

Vorname des Melders:*

Nachname des Melders:*

Mobilnummer des Melders:* (für Rückfragen)

Arbeitgeber: *

Postleitzahl:*

### *Daten des neuen Arbeitnehmers:*

Tag der Beschäftigungsaufnahme:* (Form: 00.00.0000)

Geschlecht:* ☐ Weiblich ☐ Männlich

Vorname:*

Nachname:*

Staatsangehörigkeit:*

Liegt eine Sozialversichungsnummer vor?

☐ Ja
Sozialversicherungsnummer:*

☐ Nein
Geburtsdatum:* (Form: 00.00.0000)

Geburtsort:*

Geburtsland:*

Geburtsname:

Straße:* Hausnr.: *

PLZ: * Ort: *