



Schicken Sie den ausgefüllten Bogen bitte an:
**Präsidiatdepartement
Staatskanzlei, Wahlen und Abstimmungen
Marktplatz 9, Postfach
4001 Basel**

Personalbogen WahlhelferInnen

Bitte in Blockschrift oder elektronisch ausfüllen, in jedem Fall aber handschriftlich unterschreiben.

Angaben zum/zur Mitarbeiter/in

Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Name und Vorname:	
Wohnadresse: Strasse und Nr.:	
PLZ / Ort:	
Private E-Mail-Adresse:	Private Telefon-Nr. / Natel:
Geburtsdatum:	Nationalität / Bürgerort:
Zivilstand: <input type="checkbox"/> 1 = ledig 2 = verheiratet 3 = (gerichtlich) getrennt 4 = geschieden 5 = verwitwet 6 = in eingetragener Partnerschaft 7 = aufgelöste Partnerschaft 8 = durch Tod aufgelöste Partnerschaft	
Datum letzter Zivilstandsänderung:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AHV-Nummer	oder Versicherten-Nummer
Militärdienst / Zivildienst <input type="checkbox"/> pflichtig <input type="checkbox"/> nicht pflichtig	
Spezialfall: Geringfügiger Lohn Bei geringfügigen Entgelten, die je Arbeitgeber 2'300 Franken im Jahr nicht übersteigen, werden die Beiträge nur auf Verlangen des Arbeitnehmers erhoben. Der Grenzbetrag bezieht sich auf die reinen Entgelte. Übersteigt das Entgelt diesen Grenzbetrag, so ist der Beitrag auf dem vollen Entgelt zu entrichten. Wünschen Sie für ein geringfügiges Entgelt bis 2'300 Franken einen AHV-Prämienabzug, kreuzen Sie dies bitte an. <input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche einen AHV-Abzug. <input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keinen Abzug.	

Lohnüberweisung

<input type="checkbox"/> Banküberweisung^{*)} (nur Banken in der Schweiz)	
Name der Bank / Filiale:	PLZ / Ort:
Bankleitzahl: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Postfinance-Überweisung^{*)} (nur Konten in der Schweiz)	
Konto-Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	PLZ / Ort:
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
^{*)} Folgende Angaben sind nur nötig, wenn die Daten von denjenigen des/der Mitarbeitenden abweichen:	
Name und Vorname des/der Kontoinhabers/inhaberin:	
Strasse und Nr. oder Postfach:	PLZ / Ort:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und verpflichten sich, Änderungen umgehend zu melden.

Ort / Datum:

Unterschrift: