



Lemmen Aardbeien

Ondergetekende werkgever:
Lemmen Aardbeien
Molenheg 23
5987 AP Egchel

Persoonlijke informatie werknemer

Achternaam:			
Voorletters:		Roepnaam:	
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Telefoon thuis:		Telefoon mobiel:	
E-mail adres ouders:			
Geboortedatum: (DD/MM/JJJJ)		Geslacht: (man/vrouw)	
BSN nummer:			
Identiteitsbewijsnummer:		Aard identificatie: (ID of Paspoort)	
Bank/IBAN-nummer:			

In te vullen door werkgever

Gelegenhedsregel toepassen:	Ja
Heffingskorting:	Ja
Datum in dienst:	
Datum uit dienst:	

Handtekening werkgever:

Handtekening werknemer:

Handtekening ouder/verzorger
