

## Personalblatt Praxislehrpersonen

---

### Persönliche Daten

Vorname und Name

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum Korrespondenz-

Telefonnummer E-Mail-Adresse  
(privat)

E-Mail-Adresse (geschäftlich)

Sozialversicherungsnummer

IBAN-Nummer

Nationalität Quellensteuerpflicht

Ausländerausweis

\*Bitte Kopie beilegen

Selbstständig Erwerbende/r\*\*

\*\* Wenn ja: Kopie Beitragsverfügung der zuständigen Versicherung beilegen.

C B G L Andere:

Ja Nein

Abgeschlossene Lehrausbildung

Schulstufe PH Seminar Andere:

PS KG/KGU Andere:

### Daten zum Praxisort

Name Schule/Kindergarten Ort

Schule/Kindergarten

Klasse (nur bei Schule)

**Bitte reichen Sie das ausgefüllte Dokument im Sekretariat per E-Mail ([sekretariat@phsh.ch](mailto:sekretariat@phsh.ch)) ein.**