

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer Inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Bankbezeichnung
IBAN (Kontonummer)	
Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellig)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung /ausgeübte Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Haupt/Volksschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchster Ausbildungs- abschluss <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung bei Abschluss des Arbeitsvertrages zum
<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen	Abschluss des Arbeitsvertrags am
<input type="checkbox"/> Die Befristung ist für mindestens 2 Monate mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Steuerklasse/ Faktor	Kinderfrei- beträge	Konfession
-------------------------	------------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenkasse

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma: _____

Wichtig: Hauptbeschäftigung

Ich arbeite gleichzeitig bei keiner anderen Firma, auch nicht aushilfsweise.
-oder-

Ich arbeite noch bei folgender Firma:

seit _____

Angestellter/Arbeiter

geringfügig entlohnte Beschäftigung

Beamter

kurzfristige Beschäftigung

Entlohnung

Gehalt brutto	Betrag in €	Stundenlohn
---------------	-------------	-------------

VWL - nur notwendig, wenn ein Vertrag besteht

Empfänger VWL	Betrag in €	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN/Kontonummer	BIC/BLZ/Bank	

Wichtig: Nachweis der Elterneigenschaft

Kinderlose Mitglieder der gesetzlichen Pflegeversicherung müssen einen höheren Beitrag bezahlen, sobald sie mindestens 24 Jahre alt sind. Befreit vom Zuschlag sind alle Väter und Mütter, wenn sie ihre Elterneigenschaft nachweisen.

Ich bin kinderlos.

Ich habe ein Kind/habe folgende Kinder:

Name des Kindes

Geburtsdatum

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

WICHTIG: NUR GÜLTIG MIT UNTERSCHRIFT