

Personalfragebogen (SV-pflichtige AN)

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht männlich weiblich
Versicherungsnummer	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert
Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung					
Ausbildung	Volks-/Hauptschule/mittlere Reife			Berufsausbildung? JA/NEIN		
	Abitur			Urlaubsanspruch		
	Fachschule/Fachhochschule			Auszubildene/-r seit:		
	Universitätsabschluss			wöchentliche Arbeitszeit Stunden(Std):		
Montag Std:	Dienstag Std:	Mittwoch Std:	Donnerstag Std:	Freitag Std:	Samstag Std:	Sonntag Std:

Sozialversicherung

Krankenkasse	Haben Sie Kinder? (unabhängig vom Alter)
---------------------	--

Steuer

Steuer-ID-Nummer	Konfession	Steuerklasse
Mehrfachbeschäftigung?		

Diesem Fragebogen sind folgende Dokumente beizufügen:

Arbeitsvertrag	liegt bei	
Lohnsteuerkarte	liegt bei	
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	liegt bei	
Vertrag über vermögenswirksame Leistungen oder andere Vorsorgeverträge	liegt bei	entfällt
Nachweis über Elterneigenschaft bei volljährigen Kindern	liegt bei	entfällt
Schwerbehindertenausweis	liegt bei	entfällt

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer