

Personalfragebogen

Persönliche Angaben

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Familienname | Vorname |
| Straße und Hausnummer | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht männlich weiblich |
| Geburtsort | Geburtsland |
| Rentenversicherungsnummer | Familienstand |
| Staatsangehörigkeit | Schwerbehindert |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | BIC |

Beschäftigung

| | | | | | | |
|---|---|------------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Eintrittsdatum | Berufsbezeichnung | | | | | |
| Ausbildung Volks-/Hauptschule/mittlere Reife Abitur Fachschule/Fachhochschule Universitätsabschluss | Berufsausbildung? JA/NEIN | | | | | |
| | Urlaubsanspruch | | | | | |
| | Auszubildene/-r seit | | | | | |
| | 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) |
| Verzicht auf Anwendung der Gleitzone bei Entgelt bis €850? | |

Steuer

| | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|
| Steuer-ID-Nummer | Konfession | Steuerklasse |
| Mehrfachbeschäftigung | Lohnsteuer-Freibetrag | |

Diesem Fragebogen sind folgende Dokumente beizufügen:

| | | |
|---|-----------|----------|
| Arbeitsvertrag | 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/in