

Personalfragebogen



Firma:

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		bei fehlender Versicherungs- Nr. - Geburtsort, -land	
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Identifikationsnummer (Steuer)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Finanzamt	Steuerklasse	Konfessionszugehörigkeit	Anzahl der Kinderfreibeträge
Kontonummer (IBAN)		BLZ/Bankbe- zeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Berufsbezeichnung	Eintrittsdatum	bei Befristung - Austrittsdatum
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (Angabe in Std.) Mo___ Di___ Mi___ Do___ Fr___ Sa___	Gehalt _____ EUR oder Stundenlohn _____ EUR	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

Wichtige Arbeitspapiere bitte einreichen

Arbeitsvertrag (bitte IMMER einreichen!)	Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse (bitte IMMER einreichen!)
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	SV-Ausweis
Nachweis Elterneigenschaft	VWL Vertrag
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	Schwerbehindertenausweis

Bitte beachten Sie, dass die Erstellung Ihrer Lohnabrechnung ohne Ihre vollständigen Angaben nicht möglich ist!

Die Einarbeitung von unvollständigen Unterlagen nehmen durch erneute Rückfragen und Kontrolle viel Zeit in Anspruch und werden mit 50 EUR pauschal in Rechnung gestellt. Bitte füllen Sie den Fragebogen daher sorgfältig und vollständig aus.

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