

Personalfragebogen für Angestellte

(keine Aushilfen)

Stand: 01/2019

Firma:

**Ohne ausgefüllten Fragebogen
keine Lohnabrechnung!**

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer bei der Rentenversicherung gemäß Sozialvers. Ausweis - keine Krankenversicherungskarte!	
Geburtsort bzw. -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Staatsangehörigkeit:	Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN	BIC
E-Mail-Adresse: (für Lohn & Gehalt Online)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum:		Beschäftigt als:	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Ist es eine geringfügige? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
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 Berufsbildung	<input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.		Urlaubsanspruch: (Kalenderjahr)	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/ Faktor	Kinderfreibeträge	Relegion
--------------------	-------------------------	-------------------	----------

Personalfragebogen für Angestellte

(keine Aushilfen)

Stand: 01/2019

**Ohne ausgefüllten Fragebogen
keine Lohnabrechnung!**

Firma:

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kopie der Geburtsurkunde des Kindes unbedingt beifügen!
---	--

Entlohnung

Festes Gehalt Brutto monatlich:	Stundenlohn Betrag je Std.:
------------------------------------	--------------------------------

Vermögenswirksame Leistungen (VWL) - nur notwendig wenn kein Vertrag eingereicht wird

Empfänger VWL	Betrag:	AG-Anteil: (mtl.)
	Seit wann:	Vertragsnr.:
IBAN	BIC	

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

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

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber