

Personalfragebogen für Angestellte

(nicht für Aushilfen)

Name Arbeitgeber/Firma:

--

Persönliche Angaben

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

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-/Volksschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<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 in Stunden:		Urlaubsanspruch im Kalenderjahr	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

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

Steuer

Steuerliche Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibetrag	Religion

Personalfragebogen für Angestellte

(nicht für Aushilfen)

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!
---	--

Lohn/Gehalt

Festes Gehalt (Brutto monatlich):	Stundenlohn (Betrag je Stunde):
-----------------------------------	---------------------------------

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