

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Personalnummer

Persönliche Angaben:

Familienname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Divers	
Geburtsname		Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)		Familienstand	Kinder (auch volljährig) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankbezeichnung (Name der Bank)			
IBAN (Kontonummer)		BIC (Bankleitzahl)	
Der Beschäftigte ist gleichzeitig Rentner/in: <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Teilrente <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenrente <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Vollrente <input type="checkbox"/> Versorgungsrente			

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Ausbildung <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit	

Steuerdaten:

Zuständiges Finanzamt			
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung:

Krankenkasse	HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen	KK-Nr.
--------------	--	--------

Kinder (für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann) – Bitte Geburtsurkunde beifügen!

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl.)	Seit wann
	Vertragsnr.	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

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