

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Betriebsstätte				
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit					
Ausbildung <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne				
	Beginn der Ausbildung					
	Vorauss. Ende der Ausbildung					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Befristeter Arbeitsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befristung bis wann?				
Wöchentliche Arbeitszeit/Std.	Mo/ Std.	Di/ Std.	Mi/ Std.	Do/ Std.	Fr/ Std.	Sa/ Std.
Kostenstelle	Abt.-Nummer		Personengruppe			

Steuer - Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

Identifikations-Nr.	Steuerklasse/ Faktor
Konfession	Kinderfreibeträge

Sozialversicherung - HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen

Krankenkasse	KK-Nr.
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

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

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
• Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder-FB auf LSt-Karte)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Zur Beurteilung d. Versicherungsfreiheit in d. Krankenvers.		
• Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(= Zeiträume, in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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