

Personalfragebogen



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Persönliche Angaben			
Familienname Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon		Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		Sozialversicherungsnummer	
Geburtsort		Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Familienstand <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> nicht verheiratet		Staatsangehörigkeit	
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	
Beschäftigung			
Eintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker/gleichw. Fachabschluss <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit: Stunden <input type="radio"/> Teilzeit:Stunden		Ggf. Verteilung d. wöchentl Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Entlohnung			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn Gültig ab
Steuer			
Identifikationsnummer		Steuerklasse	
Kinderfreibeträge		Konfession	
Sozialversicherung			
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. Krankenkasse)		Kinder (auch erwachsene) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr bei anderen Arbeitgebern			
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	



Name des Mitarbeiters	
Angaben zu Arbeitspapieren	
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor

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 Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

..... Datum Unterschrift Arbeitgeber