

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

| Persönliche Angaben | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Name, Vorname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Geb.-Datum: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/eLP <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | |
| Staatsangehörigkeit: | | steuerl. Identifikationsnr: | |

| Bankverbindung | | | |
|------------------------|--|-----------------|--|
| Bankbezeichnung: | | | |
| IBAN. (ggf. Kto.-Nr.): | | BIC (ggf. BLZ): | |

| Sozialversicherung | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Rentenversicherungsnummer: | | | |
| (falls nicht vorhanden) Geburtsort, -land / Geburtsname: | | | |
| Krankenkasse: | | | |
| Kinder (falls kein Kinderfreibetrag, bitte Geburtsbescheinigung beifügen): | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

| Steuer | | | |
|---------------|--|---|--|
| Steuerklasse: | | Kinderfreibeträge: | |
| Konfession: | <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> konfessionslos | |
| Finanzamt: | | | |

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

| Arbeitsverhältnis | | | |
|--|--|--|--|
| Eintrittsdatum: | | Tätigkeit: | |
| <input type="checkbox"/> Erstes Beschäftigungsverhältnis (Hauptbeschäftigung) | | <input type="checkbox"/> Weiteres Beschäftigungsverhältnis (Nebenbeschäftigung) | |
| Höchster Schulabschluss | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur | Höchste Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion |
| Wöchentl. Arbeitszeit: | | Urlaubsanspruch: | |
| Beginn der Ausbildung: | | Ende der Ausbildung: | |

| Entlohnung | | | |
|--|--|-------|---|
| Bezeichnung: | | Höhe: | € |
| Bezeichnung: | | Höhe: | € |
| Bezeichnung: | | Höhe: | € |
| Gleitzonenregelung (Erklärung zur Rentenversicherung beachten) | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| VWL | | | |
|------------------------|--|--------------------------|--|
| Empfänger/Institut: | | Vertragsnummer: | |
| IBAN. (ggf. Kto.-Nr.): | | BIC (ggf. BLZ/Institut): | |
| Gesamtbetrag: | | AG-Anteil: | |

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

| Arbeitspapiere | | |
|---|------------------------------------|--|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| SV-Ausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse (bei Pflichtversicherung) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Beitragsbescheinigung Krankenversicherung (bei Privatversicherung) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. Geburtsurkunde Kind(er) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. Bruttolistenpreis Kfz / Fahrtenbuch | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. Aufenthaltserlaubnis | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. Arbeitserlaubnis | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ggf. Erklärung zur Rentenversicherung (bei Gleitzone Regelung) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Sonstiges: | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Erklärung:

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer(in)

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

| Ergänzende Angaben des Arbeitgebers: | | |
|--|--|--|
| ggf. Eintrittsdatum: | | |
| Einsatz in Betriebsstätte (sofern vorhanden): | | |
| Schwerbehinderung: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Gleitzone(n)regelung (Hinweis AN auf Erklärung zu Rentenversicherung beachten) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Direktvers: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| AG-Anteil: | € | |
| Urlaubsgeld: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Höhe: | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> € | |
| Zahlungszeitpunkt: | <input type="checkbox"/> Juni <input type="checkbox"/> Juli <input type="checkbox"/> | |
| Weihnachtsgeld: 13. Gehalt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Höhe: | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> € | |
| Zahlungszeitpunkt: | <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> Dezember | |
| Private Kfz-Nutzung: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Abrechnungsmethode: | <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> Fahrtenbuch <input type="checkbox"/> Pauschalierung | |
| Befristung: | | |
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet. | <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet. | |
| Der Arbeitsvertrag ist befristet bis zum: | | |
| <input type="checkbox"/> schriftlicher Arbeitsvertrag liegt vor. | Abgeschlossen am: | |
| <input type="checkbox"/> Die Befristung ist für mind. 3 Monate vorgesehen, mit Option auf Weiterbeschäftigung. | | |

Ort, Datum _____

Unterschrift Arbeitgeber _____