

Personalfragebogen

Arbeitgeber:

Persönliche Angaben

Familienname (ggf. Geburtsname)	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Anzahl der Kinder <i>(wenn kein Eintrag auf Lohnsteuerkarte, bitte ggf. Nachweis der Elterneigenschaft beifügen)</i>	
Sozialversicherungsnummer	
Geburtsort und Geburtsland <i>(nur bei fehlender Sozialversicherungsnummer)</i>	
Bankverbindung: Bankbezeichnung Bankleitzahl / BIC Kontonummer / IBAN	
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Beschäftigung

Beginn der Beschäftigung	
Ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung	
Art der Beschäftigung	☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	☐ Ja ☐ Nein
Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit	
Arbeitszeit entfällt auf folgende Wochentage	☐ MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR ☐ SA ☐ SO

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer:

Steuer

Identifikationsnummer (zwingend anzugeben)	
Finanzamt-Nr.	
Steuerklasse / Faktor	
Konfession	
Kinderfreibeträge	

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse	
oder	
Private Krankenversicherung	

Entlohnung

Betrag (Bitte möglichst Kopie Arbeitsvertrag beifügen)	
--	--

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet	☐ ja ☐ nein
Befristung zum:	

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	☐ beigelegt
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ beigelegt
Kopie Arbeitsvertrag	☐ beigelegt
Kopie Sozialversicherungsausweis	☐ beigelegt
VWL-Vertrag	☐ beigelegt
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	☐ beigelegt
Nachweis Elterneigenschaft	☐ beigelegt
Sonstiges:	☐ beigelegt

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