

# Personalfragebogen



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Familienstand
Straße / Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl (BIC)

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Kostenstelle	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					
	Befristeter Arbeitsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befristung bis wann?				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)						
Wöchentliche Arbeitszeit/Std.	Mo/ Std.	Di/ Std.	Mi/ Std.	Do/ Std.	Fr/ Std.	Sa/ Std.

## Steuer

Identifikations-Nr.	Steuerklasse/ Faktor
Konfession	Kinderfreibeträge

## Sozialversicherung

Krankenkasse	KK-Nr.
Versicherungsnummer	Freiwillig gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>

# Personalfragebogen



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## Vermögenswirksame Leistungen - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

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

## Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> 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	<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"/> 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