

Personalfragebogen

Firma _____

Persönliche Angaben

Familienname			
Vorname			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	

Sozialversicherung

Krankenkasse	
Rentenversicherungsnummer	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geburtsname	

Bankverbindung

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bankbezeichnung	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung/ ausgeübte Tätigkeit	
Wöchentliche Arbeitszeit	
Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schulbildung	<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere reife oder gleichwertiger abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit abgeschlossener Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne abgeschlossene Berufsausbildung

Steuer

Finanzamt	
Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibetrag (Geburtsurkunde beifügen)	
Konfession	
Identifikationsnummer	

Entlohnung

Monatslohn	
Stundenlohn	

Arbeitsvertrag bitte beifügen!

Vermögenswirksame Leistungen

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Bescheinigung vom Arbeitgeber beifügen!
-------------------------------	--

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