

Personalfragebogen

Firma _____

Persönliche Angaben

Familienname	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ %

Sozialversicherung

Krankenkasse	
Rentenversicherungsnummer	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geburtsname	
Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Bankverbindung

Name und Sitz der Bank	
IBAN	
BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung/ ausgeübte Tätigkeit	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wöchentliche Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
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

Personalfragebogen

Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit abgeschlossener Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> ohne abgeschlossene Berufsausbildung

Steuern

Finanzamt	
Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibetrag (Geburtsurkunde beifügen)	
Konfession	
Identifikationsnummer	

Entlohnung

Monatslohn	
Stundenlohn	

Arbeitsvertrag bitte beifügen!

Vermögenswirksame Leistungen

nein ja, bitte Bescheinigung vom Arbeitgeber beifügen!

Hinweis für Arbeitnehmer: Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren.

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