

# 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 ____ Std.	<input type="checkbox"/> Di ____ Std.	<input type="checkbox"/> Mi ____ Std.	<input type="checkbox"/> Do ____ Std.	<input type="checkbox"/> Fr ____ Std.	
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

**Steuern**

Finanzamt	
Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibetrag (Geburtsurkunde beifügen)	
Konfession	
Identifikationsnummer	

**Entlohnung**

Monatslohn	
Stundenlohn	

Arbeitsvertrag bitte beifügen!

**Vermögenswirksame Leistungen**

nein

ja, bitte Bescheinigung vom Arbeitgeber befügen!

Hinweis für Arbeitnehmer: Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren.

**Erklärung des Arbeitnehmers**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich verpflchte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

---

Datum

---

Unterschrift