

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

Persönliche Angaben			
Name, Vorname, ggf. Geburtsname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Geb.-Datum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Staatsangehörigkeit:		steuerl. Identifikationsnr:	

Bankverbindung			
Bankbezeichnung:			
IBAN. (ggf. Kto.-Nr.):		BIC (ggf. BLZ):	

Sozialversicherung			
Rentenversicherungsnummer:			
(falls nicht vorhanden) Geburtsort, -land / Geburtsname:			
Krankenkasse:			
Kinder (falls kein Kinderfreibetrag, bitte Geburtsbescheinigung beifügen):		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Steuer			
Steuerklasse:		Kinderfreibeträge:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> konfessionslos	
Finanzamt:			

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

Arbeitsverhältnis			
Eintrittsdatum:		Tätigkeit:	
<input type="checkbox"/> Erstes Beschäftigungsverhältnis (Hauptbeschäftigung)		<input type="checkbox"/> Weiteres Beschäftigungsverhältnis (Nebenbeschäftigung)	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Wöchentl. Arbeitszeit:		Urlaubsanspruch:	
Beginn der Ausbildung:		Ende der Ausbildung:	

Entlohnung			
Bezeichnung:		Höhe:	€
Bezeichnung:		Höhe:	€
Bezeichnung:		Höhe:	€
Gleitzonenregelung (Erklärung zur Rentenversicherung beachten)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

VWL			
Empfänger/Institut:		Vertragsnummer:	
Kontonummer:		BLZ/ggf. Institut:	
Gesamtbetrag:		AG-Anteil:	

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

Arbeitspapiere		
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse (bei Pflichtversicherung)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Beitragsbescheinigung Krankenversicherung (bei Privatversicherung)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Geburtsurkunde Kind(er)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Bruttolistenpreis Kfz / Fahrtenbuch	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. Erklärung zur Rentenversicherung (bei Gleitzone Regelung)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstiges:	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Erklärung:

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer(in)

Personalfragebogen

Firma: _____

Mitarbeiter(in): _____

Ergänzende Angaben des Arbeitgebers:		
ggf. Eintrittsdatum:		
Einsatz in Betriebsstätte (sofern vorhanden):		
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gleitzone(n)regelung (Hinweis AN auf Erklärung zu Rentenversicherung beachten)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Direktvers:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
AG-Anteil:	€	
Urlaubsgeld:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höhe:	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> €	
Zahlungszeitpunkt:	<input type="checkbox"/> Juni <input type="checkbox"/> Juli <input type="checkbox"/>	
Weihnachtsgeld: 13. Gehalt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höhe:	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> €	
Zahlungszeitpunkt:	<input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> Dezember	
Private Kfz-Nutzung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Abrechnungsmethode:	<input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> Fahrtenbuch <input type="checkbox"/> Pauschalierung	
Befristung:		
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet.	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet.	
Der Arbeitsvertrag ist befristet bis zum:		
<input type="checkbox"/> schriftlicher Arbeitsvertrag liegt vor.	Abgeschlossen am:	
<input type="checkbox"/> Die Befristung ist für mind. 2 Monate vorgesehen, mit Option auf Weiterbeschäftigung.		

Ort, Datum _____

Unterschrift Arbeitgeber _____