

# Personalfragebogen

<b>Firma/Arbeitgeber</b>	<b>Name des Mitarbeiters</b>
--------------------------	------------------------------

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße, Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <span style="margin-left: 100px;">Familienstand</span>
	m            w            d
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Geburtsort, -land <i>(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)</i>
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert
	ja <i>(Bitte Kopie Nachweis einreichen.)</i> nein
IBAN	BIC / Bankbezeichnung

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
ohne Schulabschluss	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Haupt-/Volksschulabschluss	Anerkannte Berufsausbildung
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
Abitur/Fachabitur	Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen
	Bachelor
	Promotion
Wöchentliche Arbeitszeit gesamt            Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit
	Mo.            Di.            Mi.            Do.            Fr.            Sa.            So.
Bei Ausbildung: Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung

## Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------	---------------------	-------------------	------------

# Personalfragebogen

Firma/Arbeitgeber	Name des Mitarbeiters
-------------------	-----------------------

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)

Haben Sie Kinder? (egal wie alt)

ja          nein

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

## VWL

*Nur notwendig wenn Vertrag vorliegt.*

Empfänger VWL	IBAN	Bank	
Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)	Seit wann	Vertragsnr.

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag <i>(Wenn befristet, zwingend einreichen!)</i>		Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse / SV-Ausweis	
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft <i>(Kopie Geburtsurkunde eines Kindes)</i>	liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung <i>(z.B. Direktvers./Pensionskasse/Pensionszusage)</i>	liegt vor	Mitgliedsbescheinigung Versorgungswerk / Aktueller Bescheid Rentenbefreiung	liegt vor

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von                      bis		
von                      bis		

## 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 \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber