

Personalfragebogen (falls Gehalt mtl. > 450 EUR)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--	--

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:	
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer: (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand:	
Geburtsort:	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:	Anzahl Kinder:	
Kontonummer (IBAN):	Bankleitzahl (BIC):	

Eintrittsdatum: (erster Arbeitstag)		
Berufsbezeichnung:		
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Dauer der Probezeit: _____	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
		<input type="checkbox"/> Bachelor
		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
		<input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch:
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Mo Di Mi Do Fr Sa	(Kalenderjahr)

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Personalfragebogen (falls Gehalt mtl. > 450 EUR)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnummer: <small>(siehe Steuerbescheid oder letzte Lohnabrechnung)</small>	Steuerklasse:	Kinderfreibeträge:	Religion:
---	----------------------	---------------------------	------------------

Sozialversicherung

Krankenkasse:	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------	--

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Vermögenswirksame Leistungen - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug (für Arbeitnehmer mit Wohnort im Ausland)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungs-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (z. B. Kopie Geburtsurkunde vom Kind)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung (Direktversicherung, Pensionskasse etc.)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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 Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber