

# Personalfragebogen

Firma: \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

Name, Vorname	_____			
Straße und Hausnummer	_____			
PLZ und Ort	_____			
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsname	_____		<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbestimmt
<small>(nur bei fehlender Rentenvers.nummer)</small>				
Geburtsort und Geburtsland	_____			
<small>(nur bei fehlender Rentenvers.nummer)</small>				
Staatsangehörigkeit	_____	Familienstand	_____	
Rentenversicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	_____			
Bankverbindung	IBAN	_____		
	BIC	_____	oder	Barzahlung <input type="radio"/>

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	_____	tätig als	_____			
Wöchentliche Arbeitszeit	_____	Stunden / Woche				
<b>Arbeitstage / Arbeitsstunden</b>						
<input type="radio"/> Montag	<input type="radio"/> Dienstag	<input type="radio"/> Mittwoch	<input type="radio"/> Donnerstag	<input type="radio"/> Freitag	<input type="radio"/> Samstag	<input type="radio"/> Sonntag
_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.

<b>Höchster Schulabschluss:</b>	<b>Höchste Berufsausbildung:</b>
<input type="radio"/> ohne Schulabschluss	<input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="radio"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="radio"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="radio"/> Abitur/Fachabitur	<input type="radio"/> Bachelor
	<input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
	<input type="radio"/> Promotion

<b>Status vor Beginn der Beschäftigung:</b>			
<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in	<input type="radio"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="radio"/> Student/in	<input type="radio"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="radio"/> Schüler/in	<input type="radio"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	
<input type="radio"/> Arbeitslose/r	<input type="radio"/> Schulentlassene/r	<input type="radio"/> Studienbewerber/in	
<input type="radio"/> Beamtin/Beamter	<input type="radio"/> Selbständige/r	<input type="radio"/> Sonstige:	

Name des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

**Entlohnung**

Stundenlohn _____	Gültig ab _____	Stundenlohn _____	Gültig ab _____
Gehalt _____	Gültig ab _____	Gehalt _____	Gültig ab _____

**Steuer**

Steueridentifikations-Nr.	_____	
Finanzamt	_____	
Steuerklasse/Faktor _____	Konfession (Kirche) _____	Kinderfreibetrag _____

**Sozialversicherung**

Krankenversicherung	<input type="radio"/> <b>Gesetzlich</b>	<input type="radio"/> <b>Privat</b> (Nachweis/Mitgliedsbescheinigung benötigt.)
Name der Krankenkasse	_____	

**Schwerbehinderung**

Schwerbehindert	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Schwerbehindertenausweis?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja, bitte beidseitige Ausweiskopie mit Personalfragebogen vorlegen.					

**VWL – vermögenswirksame Leistung**

Empfänger	_____				
Vertrags-Nr.	_____	seit	_____	Betrag	_____
Bankverbindung VWL	IBAN	_____			

**Benötigte Unterlagen: Arbeitsvertrag, VWL-Vertrag, SV-Ausweis, Bescheinigung der privaten Krankenversicherung**

**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