

Personalfragebogen



Firma:

Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Renten -Versicherungsnummer (=Sozialversicherungs-Nr.) !!!!		Familienstand	
Geburtsort, -land (!!!) Geburtsname (!!!)		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Derzeitiger Status: (z.B. Schüler, Student, Hausfrau, Angestellter, Rentner, Beamter...)	
IBAN		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum			
Beschäftigung bei der neuen Firma als		Üben Sie weitere Beschäftigungen irgendeiner Art aus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte auf Rückseite erläutern) !!!!	
und das als <input type="checkbox"/> Minijobber (603€) <input type="checkbox"/> kurzfristig Beschäftigter <input type="checkbox"/> reguläres Arbeitsverhältnis			
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <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	
wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo: __ Di: __ Mi: __ Do: __ Fr: __ Sa: __ So: __		Die Angaben zur wöchentlichen Arbeitszeit und der Verteilung sind zwingend erforderlich!

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet und endet zum: _____
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist nicht befristet.

Steuer

Identifikationsnr. (keine Angabe = StKl. 61) !!!!	Steuerklasse	Konfession	
---	--------------	------------	--

Krankenversicherung

Name der Krankenkasse: _____		Kinder = Minderung des Pflegeversicherungsbeitrags pro Kind	
<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> familienversichert		Leibliche Kinder? <input type="checkbox"/> ja → dann Kopie Geburtsurkunde!!!	
		Vorname Nachname Geb.datum	
		1. Kind _____ _____ _____	
		2. Kind _____ _____ _____	
		3. Kind _____ _____ _____	

Entlohnung

Gehalt: _____ oder _____	Stundenlohn pro Stunde: _____
---------------------------------	-------------------------------

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere **weitere (auch schon bestehende) Beschäftigungen** (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) **unverzüglich mitzuteilen**. Ich wurde vom Arbeitgeber darauf ausdrücklich hingewiesen, dass ich während meiner Arbeitszeit immer Ausweispapiere mit mir mitzuführen habe.

Als Aushilfe (**Minijobber** bis 603€) wünsche ich die **Rentenversicherungsfreiheit** (bitte **Antrag** ausfüllen!)

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer