

Personalfragebogen

Stand November 2019

folgende Unterlagen sind beizufügen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | <input type="checkbox"/> Nachweis Elterneigenschaft |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Vertrag betriebl. Altersvorsorge |
| <input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
| <input type="checkbox"/> VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> Erklärung über die Verdienste bei
Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der
Versicherungsfreiheit in d. Krankenvers. |

Persönliche Daten:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsort (falls SV-Nr. nicht vorhanden): _____

Geburtsname (falls SV-Nr. nicht vorhanden): _____

Schwerbehindert: ja nein

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Krankenkasse: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Steuer:

Identifikationsnummer: _____ Kinderfreibeträge: _____
(Angabe zwingend erforderlich)

Steuerklasse: _____ Konfession: _____

→ bitte wenden

Beschäftigung:

Eintrittsdatum: _____

Berufsbezeichnung: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Höchster Schulabschluss: ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss
 Mittlere Reife Abitur

Höchste Berufsausbildung: ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
 anerkannte Berufsausbildung
 Meister / Techniker / gleichwertiger Fachabschluss
 Bachelor
 Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
 Promotion

Urlaubsanspruch: _____

Urlaubsbescheinigung (letzter Arbeitgeber): ja nein

wöchentliche Arbeitszeit: _____

Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)

Mo_____Di_____Mi_____Do_____Fr_____Sa_____So_____

Ausbildung: ja nein

Beginn der Ausbildung: _____

voraussichtliches Ende der Ausbildung: _____

Befristung: ja nein

Abschluss Arbeitsvertrag am: _____

Befristung Arbeitsvertrag zum: _____

befristete Beschäftigung ist für mind. 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung:

ja nein

Entlohnung:

Festbezug / Stundenlohn: _____

VWL / betriebl. Altersvorsorge AG-Anteil: _____

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen 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
Firmenstempel*