

# Personalfragebogen

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Arbeitnehmer:** \_\_\_\_\_

**Personalnummer:** \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

Familiennamen	Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort	
Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	Familienstand	
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sozialversicherungsnummer	Kontonummer (IBAN)	
Bankleitzahl (BIC)	Bankbezeichnung	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	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 <input type="checkbox"/> Schüler <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"/> Azubi/Student <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	
Art der Beschäftigung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)	
ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Tage pro Kalenderjahr)	

## Befristung

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

# Personalfragebogen

**Arbeitnehmer:** \_\_\_\_\_

**Personalnummer:** \_\_\_\_\_

## Steuer

Steuer-Identifikationsnummer	Finanzamt	
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

## Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei privater KV: letzte gesetzliche Krankenkasse)	Elterneigenschaft nachgewiesen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

## Entlohnung

Festgehalt	Stundenlohn
------------	-------------

## Vermögenswirksame Leistungen - nur notwendig wenn separater Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Seit wann	Vertragsnummer
	Betrag (mtl.)	Arbeitgeberanteil (mtl.)
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl (BIC)	
Bankbezeichnung		

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über Lohnsteuer-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Vermögenswirksame Leistungen	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schulbescheinigung/Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

## 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	bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____	_____		
Datum	Unterschrift Arbeitgeber		