

Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Versicherungsnummer (Gem. Sozialversicherungsausweis)	Familienstand
Geburtsort, - land – nur bei fehlender Versicherungsnummer	Staatsangehörigkeit
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Steuer – ID Nummer (11 - Stellig)	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession
Krankenkasse	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Monatliches Gehalt	Stundenlohn
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

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
(Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Stand 01/2020