

# Personalfragebogen

für Teilzeit- und Vollzeit Beschäftigte

Alle Eintragungen  
bitte mit nur  
Druckbuchstaben  
Vornehmen

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Familienstand
Geburtsort	Schwerbehindert ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Kontonummer Barzahlung <input type="checkbox"/>	Bankleitzahl/Bankbezeichnung
IBAN	BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dauer der Probezeit: _____
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliche Ende der Ausbildung	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertige Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung Berufs- Ausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit	Ggf. Verteilung d. wöchentliche Arbeitszeit (Std)					
	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
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

### Befristung

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

### Steuer

Identifikationsnummer	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	---------------	---------------------	-------------------	------------

### Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

### Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- oder Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit erkläre ich mich einverstanden  ja     nein

### Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstagen

### Angabe zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein über LSt.-Abzug/	<input type="checkbox"/> liegt vor	Mitgliedbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis Kopie	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Personalausweis Kopie	<input type="checkbox"/> liegt vor	Führerscheinkopie	<input type="checkbox"/> liegt vor		

**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