

PERSONALFRAGEBOGEN

FIRMA (Stempel)

Auszufüllen vom **ARBEITNEHMER**

FAMILIENNAME		GEBURTSNAME	
VORNAME(N)		GEBURTSDATUM	
GEBURTSORT		STAATSANGEHÖRIGK.	
POSTLEITZAHL		WOHNORT	
STRASSE, HAUSNR.		TELEFON	
FAMILIENSTAND	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Kinderfreibeträge	
KONFESSION		STEUERKLASSE	
		KINDER (Geburtsurkunde einreichen!)	
KRANKENKASSE		ORT D. KRANKENKASSE	
IDENTIFIKATIONSNR.		SOZIALVERSICHERGSNR.	
BANKVERBINDUNG	IBAN		
	BIC	NAME D. BANK	
SCHULABSCHLUSS		BERUFSABSCHLUSS	
SCHWERBEHINDERT	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ->	Grad der Behinderung	%
SCHÜLER	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ->	Schulbescheinigung vorlegen!	
STUDENT	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ->	Immatrikulations/Studienbescheinigung vorlegen!	
ALG I -EMPFÄNGER	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	ALG II -EMPFÄNGER	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Minijob	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ->	Rentenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
WEITERE BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNISSE	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ->	unbedingt mitzuteilen:	
	monatliche Höhe	<input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> SV-beitragspflichtige Einnahme	€

Ich teile die Aufnahme weiterer Beschäftigungsverhältnisse UNVERZÜGLICH mit.

Ort, Datum	Unterschrift

Auszufüllen vom **ARBEITGEBER**

EINSTELLUNGSDATUM		EINGESTELLT ALS	
LOHN/GEHALT	€	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto <input type="checkbox"/> Stundenlohn	
WÖCHENTLICHE ARBEITSZEIT	Std.	URLAUB	Tage
Weitere Mitteilungen:			