

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

## Personal-Fragebogen

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geb.-Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. (IBAN) \_\_\_\_\_

BLZ (BIC): \_\_\_\_\_

**Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_

**Lohnsteuermerkmale:** Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_

Eigene Konfession: \_\_\_\_\_

Monatlicher Freibetrag: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Rentenversicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Kinder laut Nachweis: \_\_\_\_\_ -> wg. Zuschlag zur Pflegevers. für Kinderlose  
(Nachweis z.B. Geburtsurkunde vorlegen)

### **Angaben zur Beschäftigung:**

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_

Beschäftigt vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wöchentliche Arbeitszeit: Stunden: \_\_\_\_\_ Tage: \_\_\_\_\_

an folgenden Wochentagen: \_\_\_\_\_

Vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt: Std.-Lohn: \_\_\_\_\_

bzw. Gesamtbrutto mtl.: \_\_\_\_\_

Schulbildung: \_\_\_\_\_ mit Abschluss:  ja  nein

Abgeschlossene Berufsausbildung?  ja  nein - wenn ja als: \_\_\_\_\_

Letzter Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Zuletzt tätig als: \_\_\_\_\_

Beschäftigungstage bei Vorarbeitgeber/n im laufenden Jahr: \_\_\_\_\_ Tage

Schwerbehindert:  ja  nein Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Wehr-/Ersatzdienstpflichtig:  ja  nein

**Altersvorsorge:**

VWL bei \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ €  
Zuschuss AG \_\_\_\_\_ €

**Betriebliche Altersvorsorge** bei: \_\_\_\_\_ (Vertragskopie beilegen)

Art der Versicherung: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_  
Zahlungsweise: \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben:**

- Rentner/in mit einer Altersrente (Rentenbescheid beifügen)
- Rentner/in mit einer Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsrente (Rentenbescheid beifügen)
- Schüler/Student (Schul-/Studienbescheinigung beifügen)
- Beamter
- Arbeitslos ohne Leistungsbezug (Bescheid beifügen)
- Arbeitslos mit Leistungsbezug (Bescheid beifügen)
- selbständig tätig als: \_\_\_\_\_
- sonstiges \_\_\_\_\_

**Weitere Beschäftigungen**

Üben Sie eine weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigung aus?  ja  nein

Wenn ja, bei \_\_\_\_\_ seit \_\_. \_\_. \_\_ mtl. Entgelt \_\_\_\_\_ €

**Folgende Unterlagen wurden/werden dem Fragebogen beifügt:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kopie Sozialversicherungsausweis       | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> VWL-Vertrag                            | <input type="checkbox"/> Arbeitserlaubnis (Kopie)       |
| <input type="checkbox"/> Kopie Vertrag betriebl. Altersvorsorge | <input type="checkbox"/> Behindertenausweis (Kopie)     |
| <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde Kind              | <input type="checkbox"/> .....                          |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen dem Arbeitgeber mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter)