

Arbeitgeber: _____

Personal-Fragebogen

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____ Konfession: _____

Geb.-Name: _____ geboren am: _____ in: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Geschlecht: weiblich männlich

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.: _____

Schulausbildung: _____ 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)