

Personalfragebogen (SV-pflichtige AN)

Pflicht-Angaben grau hinterlegt

Arbeitgeber:	Monatslohn/Stundenlohn:
--------------	-------------------------

Persönliche Angaben

Familiename	Vorname
Straße /Haus Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum, Geburtsort	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Sozialvers.Nr.	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert
Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung	
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Urlaubsanspruch Auszubildende/-r seit: Wöchentliche Arbeitszeit Stunden(Std):

Sozialversicherung

Krankenkasse	Haben Sie Kinder? Wenn Ja, Name und Geburtsdatum
--------------	--

Steuer

Steuer-ID-Nummer	Konfession vd ev rk	Steuerklasse
Mehrfachbeschäftigung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Diesem Fragebogen sind folgende Dokumente beizufügen:

Arbeitsvertrag	liegt bei	
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	liegt bei	
Vertrag über vermögenswirksame Leistungen oder andere Vorsorgeverträge	liegt bei	entfällt
Nachweis über Elterneigenschaft bei volljährigen Kindern	liegt bei	entfällt
Schwerbehindertenausweis (in Kopie)	liegt bei	entfällt

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer