

Personalfragebogen



Schuster & Wagenbauer-Deffner
PartG mbB - Steuerberatung

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen.

Arbeitgeber: _____

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Telefon: _____

Identifikationsnummer: (Steuer) _____

Steuerklasse _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit: _____

Falls nicht EU-Bürger: bitte Aufenthalts- und Arbeitsgenehmigung vorlegen.

Schwerbehindert : ja nein
Falls ja, Bitte Unterlagen beifügen

Elterneigenschaft: ja nein
Falls ja, bitte für jedes Kind eine Kopie der Geburtsurkunde und Identifikations-Nummer beifügen

Bankverbindung: IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Sozialversicherungsnummer: _____

falls keine Sozialversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Gesetzliche Krankenkasse: _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Versorgungswerk bei Bedarf, bitte die Anlage „Versorgungswerk“ ausfüllen!!

2. Daten des Arbeitgebers

Eintrittsdatum: _____

Berufsbezeichnung: _____

Beschäftigung: Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet: Ja Nein
Falls ja, bis wann? _____

Entlohnung:

Monatslohn / Stundenlohn: _____

Gültig ab: _____

Weitere Änderungen: _____

Wöchentliche Arbeitszeiten: _____

VWL / BAV: Ja Nein
Falls Ja, Bitte entsprechende Verträge beifügen

Sonstige Informationen: _____

Datum: _____

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber: _____

3. Status bei Beginn der Beschäftigung

<p>Höchster Schulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur</p>	<p>Höchste Berufsausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor</p> <p><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen</p> <p><input type="checkbox"/> Promotion</p>
---	---

- Schüler(in)
- Student(in)
- Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht
- Schulentlassene(r) mit Studienabsicht
- Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht
- Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildung-suchende(r)
- Freiwilligendienstleistender
- Praktikant(in)
- Beamtin/Beamter
- Selbstständige(r)
- Sonstiges:

Arbeitnehmer:

- mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung
- im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung
- in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung

Altersvollrentner:

- vor Erreichen der Regelaltersgrenze
- nach Erreichen der Regelaltersgrenze
- Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze

Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchender:

Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet?

- ja, bei der Agentur für Arbeit in _____ nein
- mit Leistungsbezug
- ohne Leistungsbezug

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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____