

# Personalfragebogen

rot umrandete Felder sind Pflichtfelder

Name Arbeitgeber (Firma):
Adresse Arbeitgeber (Firma):

**Hinweis: Nach dem Mindestlohngesetz sind alle Beschäftigte einer sofortmeldepflichtigen Branche dazu verpflichtet Ihre geleisteten Arbeitsstunden aufzuzeichnen.**

Name des Mitarbeiters:	
Hauptbeschäftigung	Nebenbeschäftigung

## Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht männlich weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand

<b>Bei fehlender Sozialversicherungsnummer:</b>		
Geburtsname	Geburtsland	Geburtsort

Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert ja nein

**Hinweis: Bei Staatsangehörigkeit eines Drittstaates muss dem Fragebogen eine Arbeitserlaubnis beigelegt werden.**

IBAN DE	Barzahlung	BIC/Bankbezeichnung BIC: Bank:
------------	------------	-----------------------------------

## Beschäftigung

Bestand früher schon mal ein Arbeitsverhältnis bei diesem Arbeitgeber? ja nein		
Eintrittsdatum	Betriebsstätte/Abteilung	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwert. Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwert. Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion
Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit _____ Stunden/Woche	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Tage
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	

Probezeit: ja nein	Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein Falls ja: Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?
Das Arbeitsverhältnis ist befristet zweckbefristet unbefristet	

### Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse	Konfession	Kinderfreibeträge
--------------------	--------------	------------	-------------------

### Sozialversicherung

Krankenversicherung	Gesetzlich Privat	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung
Elterneigenschaft? ja nein		

### Entlohnung

Festlohn	Betrag €	Gültig ab
	Betrag €	Gültig ab
Stundenlohn	Betrag €/Stunde	Gültig ab
	Betrag €/Stunde	Gültig ab
Sonstiges:	Betrag €	Gültig ab

### VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN DE	BIC/Bankbezeichnung BIC: Bank:	

### Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

### Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	liegt vor	Vertrag betriebliche Altersversorgung	liegt vor
VWL-Vertrag	liegt vor	Arbeitserlaubnis	liegt vor
		Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor

**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.

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		