



Personalfragebogen

Firma
Name des Inhabers

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname
Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Geschlecht
Schwerbehindert
Rentenversicherungsnummer
Steuer-ID
Staatsangehörigkeit

Bankverbindung

Name der Bank
IBAN
BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum
Berufsbezeichnung
Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigungsbetrieb
Probezeit
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?
Höchster Schulabschluss
Höchste Berufs-ausbildung

Wöchentliche Arbeitszeit
Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Beginn der Ausbildung
Voraussichtliches Ende der Ausbildung



Befristung

- unbefristet
- Das Arbeitsverhältnis ist befristet zum
- zweckbefristet
- Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
- Abschluss Arbeitsvertrag am:
- befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Steuer

| | |
|-----------------------|---|
| Identifikationsnummer | |
| Steuerklasse/Faktor | |
| Kinderfreibeträge | |
| Konfession | |
| Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Sozialversicherung

| | |
|-----------------------|---|
| Name der Krankenkasse | |
| | <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat |

Entlohnung

| | |
|-------------|--|
| Gehalt | |
| Stundenlohn | |

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | |
|--------------------------------|--|
| Empfänger VWL | |
| Seit wann | |
| Vertragsnummer | |
| Betrag | |
| Arbeitgeber-Anteil (Höhe mtl.) | |
| IBAN | |
| BIC | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

- Arbeitsvertrag
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Bescheinigung der privaten Krankenversicherung
- VWL Vertrag
- Schwerbehindertenausweis
- Vertrag Betriebliche Altersversorgung
- Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler