



**Personalfragebogen ( 400,01€ bis 800,00€ Brutto )**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Persönliche Daten:**

Familienname :	_____	Geburtsname :	_____
Vorname :	_____	Geburtsdatum :	_____
Straße u. Haus.-Nr:	_____	Geburtsort :	_____
PLZ/ Ort :	_____	Geschlecht :	_____
Bundesland :	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Konfession :	_____	Tel. Privat :	_____
Verheiratet:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Familienverhältnis z. AG:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art des Verhältnisses:	_____
(Bitte Nachweis beifügen!!!)			

**Beschäftigung:**

Ausgeübte Tätigkeit / Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Höchster allgemein

bildender Schulabschluss: Volks-/Hauptschule/	<input type="checkbox"/>	Fachschule/Fachhochschule	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>	ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>		

Höchster beruflicher

- Ausbildungsabschluss: Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung  Meister/Techniker
- Bachelor  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss unbekannt

Abeiterüberlassung:  Ja  Nein

- Vertragsform: unbefristet/Vollzeit  unbefristet/Teilzeit
- befristet/Vollzeit  befristet/Teilzeit

Schwerbehindert:  Ja  Nein

Eintritt : \_\_\_\_\_ Arbeiter/Angestellter: \_\_\_\_\_

Zahlungsart : \_\_\_\_\_ Bank : \_\_\_\_\_

BLZ : \_\_\_\_\_ Kontonummer : \_\_\_\_\_

wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Arbeitstage:         
Mo Di Mi Do Fr Sa So

**Steuer:** (Angaben aus der Lohnsteuerkarte)

AGS-Nr.: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Finanzamt Nr.: \_\_\_\_\_ Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_

**Sozialversicherung:** (Bitte Kopie der Mitgliedsbescheinigung beifügen !)

Sozialvers.-Nr. : \_\_\_\_\_

Krankenkasse : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Bitte die Anlage 2 ausgefüllt einreichen!

**Lohnangaben:**

Gehalt : \_\_\_\_\_

Urlaubsgeld : \_\_\_\_\_

Stundenlohn : \_\_\_\_\_

Weihnachtsgeld : \_\_\_\_\_

Urlaubsanspruch : \_\_\_\_\_

**Vermögenswirksame Leistungen:** (nur notwendig wenn ein Vertrag vorliegt)

AG-Anteil / Höhe mtl. : \_\_\_\_\_

seit wann: \_\_\_\_\_

AN-Anteil / Höhe mtl. : \_\_\_\_\_

seit wann: \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ende / Gültig bis: \_\_\_\_\_

(Bitte eine Kopie des Vertrages einreichen!)

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**  
**(= Zeiträume in denen unter Vorlage der LSt-Karte gearbeitet wurde)**

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Besch.tage

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
Lohnsteuerkarte	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
SV-Ausweis	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
VL-Vertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
BAV-Vertrag (betr. Altersvorsorgung)	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>

Bitte den Nachweis über die erfolgte Information zum Anspruch auf betriebl. Altersversorgung (s. Anlage 1) durch Entgeltumwandlung ausgefüllt einreichen !

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer