

Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Persönliche Angaben

Familienname (Geburtsname)	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Sozialversicherungsnummer	Familienstand
Geburtsort, -land (Nur bei fehlender Versicherungsnummer)	Kontonummer (IBAN)
Staatsangehörigkeit	*Bitte senden Sie uns einen Kindernachweis zur Berücksichtigung in der Pflegeversicherung.

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss	☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
Höchste Berufsausbildung	Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ☐ ja ☐ nein
Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Steuer & Sozialversicherung

Identifikationsnummer	Steuerklasse	Kinderfreibeträge	Konfession	Name der Krankenkasse
-----------------------	--------------	-------------------	------------	-----------------------

Entlohnung

Monatliches Gehalt	Stundenlohn
--------------------	-------------

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