

Personalfragebogen

Umgehend (spätestens eine Woche vor Arbeitsbeginn)
per Fax an 0241 / 912853-10 senden.

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer
(Minijob/geringfügig Beschäftigte, kurzfristig
Beschäftigte)

Personal-
nummer:

--

Persönliche Angaben:

Familiennamen		Vorname		Geburtsname		Geburtsort	
Strasse und Hausnummer				Postleitzahl/Ort			
Anschrittzusatz				Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)				Verheiratet ?		Staatsangehörigkeit	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Kontonummer				Bankleitzahl/Bankbezeichnung			
Bei Nichtvorlage des Sozialvers. Ausweis							
Geburtsort:			Geburtsland:			Geburtsname:	

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit			Berufsbezeichnung		
Ausbildung	Volks-/Hauptschule/mittlere Reife			Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
	Abitur				
	Fachschule/Fachhochschule				
	Universitätsabschluss				
Wöchentliche Arbeitszeit			Eintrittsdatum		

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler	<input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger
<input type="checkbox"/> Studentin/Student	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin/Sozialhilfeempfänger
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/>

Personalfragebogen

Umgehend (spätestens eine Woche vor Arbeitsbeginn)
per Fax an 0241 / 912853-10 senden.

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer
(Minijob/geringfügig Beschäftigte, kurzfristig
Beschäftigte)

Personal-
nummer:

--

Steuer/Angaben zur Lohnsteuerkarte (gilt nicht für Minijobber)

Gemeinde lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Steuerklasse	Identifikationsnummer	Anzahl der Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse – In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert	<input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/> - ja	Name der Krankenkasse	
Optionsrecht für die Aufstockung der RV Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI) (entfällt bei kurzfristiger Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> - Verzicht auf die Ausübung des Optionsrechtes <input type="checkbox"/> - Ausübung des Optionsrechtes		
Falls noch keine Betriebliche Altersvorsorge vorliegt: Auf die Möglichkeit der Betr. Altersvorsorge durch Entgeltumwandlung wurde hingewiesen und eine solche ist gewünscht/nicht gewünscht	gewünscht <input type="checkbox"/>	nicht gewünscht <input type="checkbox"/>	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Stundenlohn
-------------	--------	-------------

VWL

AG Anteil	Höhe-mtl.	ab wann
-----------	-----------	---------

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus den letzten 12 Monaten):

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
----------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

Personalfragebogen

Umgehend (spätestens eine Woche vor Arbeitsbeginn)
per Fax an 0241 / 912853-10 senden.

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer
(Minijob/geringfügig Beschäftigte, kurzfristig
Beschäftigte)

Personal-
nummer:

· Lohnsteuerkarte/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	Anzahl der BTG		liegt bei	<input type="checkbox"/>
· SV-Ausweis	hat vorgelegen	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/>
· VL Vertrag			liegt bei	<input type="checkbox"/>
· Schul-/Studienbescheinigung			liegt bei	<input type="checkbox"/>

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

Unterschrift Arbeitgeber