

Personalfragebogen (grau hinterlegtes Feld ist nicht von Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:

Datum:

Angaben für neue Arbeitnehmer

Arbeitserlaubnis bei EU-Ausländer?

Persönliche Angaben:

Familiennamen:		Vorname:		Geburtsname:	
Straße und Hausnummer:			Postleitzahl und Ort:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Verheiratet: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
IBAN:		BIC:		Bankbezeichnung:	
Identifikationsnummer:			Sozialversicherungsnummer:		

Tätigkeit/ Entlohnung:

Ausgeübte Tätigkeit:		Eintrittsdatum:	Stundenlohn/ Gehalt:	Wöchentliche Arbeitszeit:
Berufsausbildung: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Fachschule/ Fachhochschule <input type="radio"/> Universitätsabschluss	Besondere Kenntnisse (Fremdsprachen, Computersprachen, EDV ect.)		

Steuer / Krankenkasse:

Steuerklasse:	Konfession:	Anzahl Kinderfreibeträge:	Anzahl Kinder:	Krankenkasse:
---------------	-------------	---------------------------	----------------	---------------

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Sparbeitrag:	AG Anteil/ Höhe mtl.: <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px;"></div>	Vertragsbeginn:	Vertragsnummer:
Empfänger VL:	IBAN:	BIC:	Bankbezeichnung:

Angaben zu steuerpflichtigen Vor- und Nebenbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:

Firma:	Von:	Bis:	Art der Beschäftigung:

Gesundheitszustand:

Leiden Sie an einer chronischen oder organischen Krankheit oder bestehen körperliche Beeinträchtigungen?	Grad der Behinderung:
--	-----------------------

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 unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass unvollständige oder unwahre Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Kündigung berechtigen.

Ort, Datum:

Unterschrift d. Arbeitnehmers: