

Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Firma: _____

Persönliche Angaben des Mitarbeiters:

Familienname: _____

Vorname: _____

Telefonnummer, E-mail: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

sofern nicht vorliegend

Geburtsort, -datum, -name

Geschlecht: männlich / weiblich / divers

Familienstand: verheiratet / nicht verheiratet

Kinder: _____

Staatsangehörigkeit bei Geburt/Aktuell: _____

Bankverbindung (Name der Bank, IBAN): _____

Status bei Beginn der Beschäftigung:

- Schüler(in)
- Student(in)
- Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht
- Schulentlassene(r) mit Studienabsicht
- Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht
- Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)
- Freiwilligendienstleistender
- Praktikant(in)
- Beamtin/Beamter
- Selbstständige(r)
- Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung
- Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung
- Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
- Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze
- Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze
- Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze
- Sonstige:

Beschäftigung:

Eintrittsdatum: _____
 Verdienst: _____
 Beschäftigt als: _____

Ausbildung:

Volks-/Hauptschule/Mittlere Reife: Ja / Nein
 Abitur: Ja / Nein
 Fachschule/Fachhochschule: Ja / Nein
 Universitätsabschluss: Ja / Nein
 Abgeschlossene Berufsausbildung: Ja / Nein
 Urlaubsanspruch (Kalenderjahr): _____ Tage
 Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden
 Arbeitslohn: _____ € je Stunde / Monat
 Befristung: Ja / Nein
 Geringfügig*: Ja / Nein

Steuer:

Finanzamt: _____
 Identifikationsnummer: _____
 Steuerklasse/Faktor: _____
 Anzahl Kinderfreibeträge: _____
 Konfession: _____
 In diesem Jahr bisher erzielter Bruttoverdienst: _____ €

Sozialversicherung:

Krankenkasse: _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen sowie Änderungen meiner steuer- und sozialversicherungsrelevanten Situation, unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich gegenüber dem Arbeitgeber in voller Höhe für den Schaden hafte, der dem Arbeitgeber dadurch entsteht, dass ich Meldungen unterlassen oder unwahre oder unvollständige Angaben gemacht habe.

 Ort, Datum

 Unterschrift Arbeitnehmer