

Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und **überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen**

Bei den mit * markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben
'bei fehlender SV-Nummer Pflichtangabe

Allgemeine Angaben

Personal-Nr.	Name*		Vorname*	
geb. am*	Geburtsort ¹		Geburtsname ¹	
Adresse*				
E-Mail-Adresse			Telefon	
I-BAN				
Ausbildung als				
Bewerbung vom	Vertragsabschluss am		Urlaub	Arbeitszeit
eingestellt als (Berufsbezeichnung)			Eintritt am	bis (bei Befristung)
Fahrerlaubnis/Klasse	seit	Kfz-Typ	Amtl. Kennz. bei Dienstwagen	

Steuerliche Angaben

Steuerklasse*		Faktor (nur bei Steuerklasse 4)		Konfession*	Konfession Ehegatte*
Identifikationsnummer*			Kinderfreibetrag*		Familienstand
LSt-Freibetrag	Hinzurechnungsbetrag	Betrag jährlich €	Betrag monatlich €	Betrag gültig ab	

Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungs-Nr.*		berücksichtigungsfähige Kinder für PV-Zuschlag?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Gesetzliche Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der		Freiwillig krankenversichert?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Privat krankenversichert?*	Gesamtbeitrag KV/PV €	Basisbeitrag KV/PV	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss*
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 7. Stelle) — Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Höchster allgemein bildender Schulabschluss*
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 6. Stelle) —Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Angaben zu weiteren Einnahmen* — Bitte ankreuzen:

Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Entgelt in €
---	---	--------------

Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Abrechnung

Bruttogehalt €	ab	Bruttogehalt €	r	ab
Stundenlohn €	ab	Stundenlohn €		ab

VWL/Direktversicherung

VWL/ Direktversicherung bei			
Vertrags-Nr.	Betrag €	Zuschuss €	ab

Notiz

Datum, Unterschrift (Arbeitnehmer)

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber)