

# Personalfragebogen

Firma:



## Persönliche Angaben Mitarbeiter

Nachname	Vorname
Adresse	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Sozialversicherungsnummer	Staatsangehörigkeit
(Geburtsort / Land)	(Geburtsname)
IBAN	BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung
Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Auszuübende Tätigkeit
Geringfügige Beschäftigung / Minijob <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wöchentliche Arbeitszeit
Stundenlohn	Monatliche Arbeitszeit

## Steuer / Sozialversicherung

Steuer ID. Nummer	Steuerklasse
Kinderfreibeträge	Konfession/ Religion
Gesetzliche Krankenkasse	<b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. (Antrag liegt bei) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**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