



Arbeitgeberstempel

Personalfragebogen – Allgemeine Angaben

<p>Angaben zur Person</p> <p>() Frau () Herr</p> <p>Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Straße/Haus-Nr.:</p> <p>PLZ/Wohnort:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Staatsangehörigkeit:</p> <p>Familienstand: () ledig () verheiratet</p> <p>Konfession: () ev. () kath. () keine</p> <p>Kinder: () ja () nein</p> <p>(Nachweis über Elternschaft bitte beifügen, sofern diese nicht auf der Lohnsteuerkarte etc. vorhanden ist. Kopie der Geburtsurkunde eines Kindes)</p> <p>Identifikations-Nr.:</p> <p>Student/Schüler: () ja () nein</p> <p>Schulabschluss:</p> <p>Berufsausbildung:</p> <p>Ausländischer Mitarbeiter: () ja () nein (ggf. gültige Arbeitserlaubnis beifügen)</p> <p>Schwerbehinderung: in % (Bitte Ausweiskopie beifügen)</p> <p>Empfänger Arbeitslosengeld: ()</p> <p>Empfänger Arbeitslosengeld II: ()</p> <p>Arbeitsvertrag</p> <p>Eingestellt als:</p> <p>Beginn:</p> <p>Befristung: () ja bis..... () nein</p> <p>Gehalt:€</p> <p>Stundenlohn:€</p> <p>Erhöhung ab: auf€</p> <p>Wochenarbeitszeit: Std.</p>	<p>Bankverbindung</p> <p>Name der Bank:</p> <p>Kontonummer (IBAN):</p> <p>ggf. abweichender Kontoinhaber:</p> <p>Versicherungen</p> <p>Sozialversicherungsnummer:</p> <p>Wenn keine SV-Nr. vorhanden ist:</p> <p>Geburtsort und Land:</p> <p>Geburtsname:</p> <p>Krankenkasse:</p> <p>Straße/Haus-Nr.:</p> <p>Postfach:</p> <p>PLZ/Ort:</p> <p>Weitere Arbeitsverhältnisse</p> <p>Sozialversicherungspflichtige Arbeitsverhältnisse: () ja () nein, mtl. Betrag€</p> <p>Geringfügige Beschäftigung: () ja () nein, mtl. Betrag €</p> <p>Vermögenswirksame Leistungen</p> <p>VL-Vertrag: () ja (bitte beifügen) () nein</p> <p>Mtl. VL-Zuzahlung:.....€</p> <p>Sonstige Verträge</p> <p>() Direktversicherung () Riester-Rente () Pensionsversicherung () sonstiges (Verträge beifügen)</p> <p>Sonstiges</p> <p>Lohnpfändung: () ja () nein (wenn ja, bitte Unterlagen beifügen)</p> <p>Zusatzangaben Baulohn:</p> <p>Arbeitnehmer-Nr. (Bitte Arbeitnehmerkontoauszug beifügen)</p>
--	---