



PERSONALFRAGEBOGEN FÜR FESTANGESTELLTE

Firmenstempel

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schwerbehindert: ja nein

Lohnsteuerklasse/Faktor: _____

Konfession: _____

Kinderfreibetrag: _____

Sonstige Freibeträge: _____

Rentenversicherungsnr.: _____



STATUS WÄHREND DER BESCHÄFTIGUNG (M/W/D)

Wichtig, bitte unbedingt ausfüllen

<input type="checkbox"/> Hausmann/frau	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistende/r
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Beamter/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Schüler/in	_____
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	_____
<input type="checkbox"/> Altersrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze	
<input type="checkbox"/> Altersrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze	





**DATEN FÜR DEN ABRUF
DER ELEKTRONISCHEN
LST-KARTE**

Persönliche
Identifikations-Nr.:

Hauptarbeitgeber Nebenarbeitgeber

Falls der Arbeitnehmer (m/w/d) noch keine Versicherungsnummer hat:

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Geburtsname: _____

Eintrittsdatum: _____

- Befristung:
- Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet.
 - Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen.
 - Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum _____
 - Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____
 - Die befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.

Austrittsdatum:
(falls bereits bekannt) _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____



SCHULISCHE LAUFBAHN

Höchster Schulabschluss:

- Ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
- Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
- Promotion



**AUSBILDUNG
(NUR FÜR AZUBIS)**

Beginn der Ausbildung: _____

Voraussichtliches Ende
der Ausbildung: _____



KRANKENVERSICHERUNG

Name und Sitz der
Krankenkasse: _____

- Ich bin gesetzlich krankenversichert
- Ich bin freiwillig krankenversichert
- Ich bin privat krankenversichert (Bitte Bescheinigung über die Höhe der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung nach § 257 SGB V beilegen)





ANGABEN ZU KINDERN

Haben/Hatten Sie Kinder? ja nein

(Bei „Ja“ bitte entsprechenden Nachweis erbringen z. B. Kopie der Geburtsurkunde, andernfalls ist ein Zusatzbeitrag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25 % zu leisten → auch für Kinder, für die Sie kein Kindergeld mehr erhalten)



BEI AUSLÄNDISCHEN ARBEITNEHMERN

Als Arbeitgeber benötigen Sie zusätzlich folgende Unterlagen - bei befristeter Erlaubnis auf Verlängerung achten! -

- gültige Aufenthaltserlaubnis und gültige Arbeitserlaubnis
- EU-Angehörige – gültige Aufenthaltserlaubnis



LOHN / GEHALT / STUNDENLOHN

Betrag: _____

Auszahlung: Bar Überweisung

IBAN: _____

BIC: _____

Bankbezeichnung: _____



ARBEITSZEIT

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Tägliche Arbeitszeit: Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___ Sa ___ So ___

Urlaubsanspruch (Tage/Jahr): _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____



BESCHEINIGUNG ELEKTRONISCH ANNEHMEN (BEA)

Ich stimme der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit zu.



VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN

(Kopie VWL-Vertrag für den Arbeitgeber)

Betrag: _____

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankbezeichnung: _____

- Vertragsart:
- Geldsparvertrag
 - Bausparvertrag
 - Vermögensbildung

Vertragsnummer: _____

AG-Anteil: _____





FOLGENDE UNTERLAGEN SIND MIT DEM PERSONALBOGEN EINZUREICHEN

- Kopie der letzten elektronischen Lohnsteuerbescheinigung
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag
- Kopie des Vertrages Vermögenswirksame Leistungen
- Kindernachweis



ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS (M/W/D)

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.



Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer (m/w/d)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d)