



# PERSONALFRAGEBOGEN FÜR FESTANGESTELLTE

Firmenstempel

## PERSÖNLICHE DATEN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Schwerbehindert:  ja  nein

Lohnsteuerklasse / Faktor: \_\_\_\_\_



## DATEN FÜR DEN ABRUF DER ELEKTRONISCHEN LST-KARTE

Persönliche Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_

Hauptarbeitgeber  Nebearbeitgeber

Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

Sonstige Freibeträge: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Sonstige Freibeträge: \_\_\_\_\_



## FALLS DER ARBEIT- NEHMER NOCH KEINE VERSICHERUNGS- NUMMER HAT

Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

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)

**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)



**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  Scheck  Überweisung

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_





**ARBEITSZEIT**

Wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Tägliche Arbeitszeit: Mo \_\_\_ Di \_\_\_ Mi \_\_\_ Do \_\_\_ Fr \_\_\_ Sa \_\_\_ So \_\_\_

Urlaubsanspruch (Tage/Jahr): \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_



**VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN**

(Kopie VWL-Vertrag für den Arbeitgeber)

Betrag: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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



**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.



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber