

Personalfragebogen

Angaben zur Person

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Staatsangehörigkeit	Konfession *
Postleitzahl, Ort	Geburtsname	Geburtsort
Steueridentifikationsnummer:	Rentenversicherungsnummer:	
Steuerklasse *	Zahl der Kinder (Lohnsteuer) *	

Angaben zur Krankenversicherung

Name der Krankenkasse oder Versicherungsunternehmen	
Gesetzliche Versicherung <input type="checkbox"/>	Private Krankenversicherung <input type="checkbox"/>
Elterneigenschaft Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zur Rentenversicherung

Beziehen Sie Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche Rente(n) beziehen Sie? Altersvollrente <input type="checkbox"/> Altersteilzeit <input type="checkbox"/> Witwen/Witwerrente <input type="checkbox"/> Waisenrente <input type="checkbox"/> Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung/Berufsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Rente wegen voller Erwerbsminderung/Erwerbsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Seit wann beziehen Sie die Rente?
--

Angaben zur Beschäftigung

Beginn der Beschäftigung	Berufsbezeichnung/Tätigkeit
Monatliches Bruttogehalt	Bruttolohn €/Stunde
Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Jährlicher Urlaubsanspruch in Tagen
Ihre Bankverbindung	
Name der Bank	IBAN:
Vermögenswirksame Leistungen ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Direktversicherung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, bitte Vertrag vorlegen.	Wenn Ja, bitte Vertrag vorlegen.

*Elektronische Lohnsteuer Abzugsmerkmale (ELSTAM) werden vom Arbeitgeber beim Finanzamt abgerufen.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen diesem Fragebogen hinzu:

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

--	--