

Personalfragebogen Festanstellung

Arbeitgeber:

Name, Firmenbezeichnung, Adresse

Arbeitnehmer:

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

1) Persönliche Angaben

Name			
Vorname			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum	<u>Geschlecht</u>	weiblich ☐	männlich ☐ divers ☐
Telefonnummer / mobil			
E-Mail-Adresse			
Sozialversicherungs-Nummer			
Geburtsname, -ort und -land			
Familienstand	ledig ☐	verheiratet ☐	geschieden ☐ verwitwet ☐
Staatsangehörigkeit			
Bankverbindung	IBAN		
	BIC		
	Abweichender Kontoinhaber		

2) Tätigkeit

Höchster Schulabschluss

(z.B. Hauptschule, Mittlere Reife, Abitur)

Höchster Ausbildungsabschluss

(z.B. anerkannte Berufsausbildung, Bachelor, Diplom)

3) Sozialversicherung

(Hinweis: Sofern Sie privat krankenversichert sind, benötigen wir Ihre letzte gesetzliche Krankenversicherung)

Private Krankenversicherung

(bitte Bescheinigung der Versicherung zum Arbeitgeberzuschuss beilegen)

Höhe Beitrag private Krankenversicherung Euro _____

Höhe Beitrag private Pflegeversicherung Euro _____

Höhe Beitrag Basis-Krankenversicherungspflicht, der sich steuermindernd auswirkt (ggf. bei PKV erfragen) Euro _____

ODER

Gesetzliche oder freiwillig gesetzliche Krankenkasse _____

Nachweis Elterneigenschaft, wenn nicht über die Lohnsteuerabzugsmerkmale ersichtlich (wenn ja, Kopie der Geburtsurkunde beilegen)

ja ☐ nein ☐

4) Steuerdaten

(Hinweis: Wenn nicht zur Hand, bitte beim Wohnsitzfinanzamt erfragen)

Steueridentifikationsnummer

Haupt- oder Nebenarbeitgeber

HauptAG ☐ NebenAG ☐

Steuerklasse

5) Weiteres Beschäftigungsverhältnis

ja ☐ nein ☐

Weiterer Arbeitgeber / Name, Ort

Umfang des Beschäftigungsverhältnisses

Minijob ☐ kurzfristige Beschäftigung ☐
Teilzeit ☐ Vollzeit ☐

Höhe des monatlichen Einkommens

Euro

Arbeitgeber:

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

6) Entlohnung

Monatsgehalt Euro _____

oder Stundenlohn Euro _____

7) Urlaubsanspruch

Tage im Kalenderjahr/Grundurlaubsanspruch
laut Vertrag

8) Tätigkeit

Beschäftigungsbeginn _____

Arbeitsverhältnis befristet ☐ unbefristet ☐ zweckbefristet ☐

Wenn befristet, bis _____

Stellenbezeichnung _____

Arbeitnehmerüberlassung ja ☐ nein ☐

Vertragsform / Std. pro Woche _____

9) Vermögenswirksame Leistungen (VwL)

(nur wenn ja, sonst weiter mit Punkt 10)

VWL-Vertrag (bitte Kopie des Vertrages) _____

Datum des Vertrags _____

Anlageninstitut _____

Vertragsnummer _____

Bankverbindung Anlageninstitut IBAN _____

Höhe des monatlichen Gesamtbeitrages Euro _____

Finanzierung durch:

Arbeitgeber Euro _____

Arbeitnehmer (Nettoabzug) Euro _____

10) Betriebliche Altersvorsorge

ja

☐

nein

☐

Art der betrieblichen Altersvorsorge

Direktversicherung

☐

Pensionskasse

☐

U-Kasse

☐

Datum der Versorgungszusage

Versicherungsunternehmen

Vertragsnummer

Bankverbindung Versicherung

IBAN

Höhe des monatlichen Gesamtbeitrages

Euro

Finanzierung durch:

Arbeitgeber

Euro

Arbeitnehmer (Nettoabzug)

Euro

11) Vorarbeitgeberwerte auf Lohnsteuerbescheinigung

(Hinweis: Notwendig für Lohnsteuerjahresausgleich oder bei Einmalzahlungen)

Wechsel Arbeitgeber im Kalenderjahr?

ja

☐

nein

☐

(wenn ja, dann bitte Kopie der Lohnsteuerbescheinigung vom Vorarbeitgeber beilegen)

12) Schwerbehinderung

ja

☐

nein

☐

Bescheinigung gültig ab

Grad der Schwerbehinderung

Ausweis-Nummer

Ausstellende Dienststelle

Arbeitszeit unter 18 Stunden

Zulassung durch Arbeitsagentur liegt vor

ja

☐

nein

☐

13) §§ 11, 32 BDSG – Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte

Der Arbeitnehmer wird darüber informiert, dass personenbezogene Daten zum Zwecke des Beschäftigungsverhältnisses erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Weitergabe an z.B. Steuerberater), wenn dies für die Entscheidung über die Begründung eines Beschäftigungsverhältnisses der nach Begründung des Beschäftigungsverhältnisses für dessen Durchführung oder Beendigung erforderlich ist.

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

Arbeitnehmer

Ort, Datum

Arbeitgeber