

**Personalfragebogen
Festanstellung**

FIRMA _____

Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Familienstand _____

Rentenversicherungs-Nummer _____

falls keine bekannt:

Geburtsname _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Eintritt am

Berufsbezeichnung/Tätigkeit als: _____

Lohnsteuerabzugsmerkmale

Identifikations-Nummer _____

Diese Beschäftigung wird ausgeübt als Hauptarbeitsverhältnis
 Nebenarbeitsverhältnis

Der ggf. beantragte Freibetrag soll begrenzt werden auf monatlich: _____

Krankenversicherung

Krankenkasse: _____

Höchster Schulabschluss:

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

Berufsausbildung:

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

Schwerbehindert: ja nein

Verdiensthöhe

monatlich _____

oder Stundenlohn _____

Sonderzahlungen/Zuschüsse: _____

Die Beschäftigung wird an folgenden Tagen mit folgender Stundenzahl ausgeübt:

Montag _____ /Std. Dienstag _____ /Std. Mittwoch _____ /Std.

Donnerstag _____ /Std. Freitag _____ /Std. Samstag _____ /Std. Sonntag _____ /Std.

oder: gesamt _____ Std./Woche bzw. gesamt _____ Std./Monat

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis zum _____ (schriftlicher Arbeitsvertrag liegt bei)

unbefristet

weitere Beschäftigungsverhältnisse

es bestehen weitere Beschäftigungen bei

Firmenname: _____

Die Beschäftigung dort wird ausgeübt als

- | | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| - Mini-Job (bis 450,00 €) | <input type="radio"/> | Verdiensthöhe: _____ |
| - SV-pflichtige Beschäftigung (über 450,00 €) | <input type="radio"/> | Verdiensthöhe: _____ |
| - kurzfristige Beschäftigung | <input type="radio"/> | Verdiensthöhe: _____ |

Bankverbindung

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut. _____

Arbeitspapiere:

Nachweis Elterneigenschaft (wenn kein Eintrag von Kinderfreibeträgen in ELStAM)

Bei Bedarf:

VWL-Vertrag

Vertrag über Betriebliche Altersvorsorgung

Kindergartenvertrag

Schwerbehindertenausweis

Arbeitsvertrag

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift