

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person

Personalnummer

[Grunderhebungsfeld für Name der Person]

[Grunderhebungsfeld für Personalnummer]

Befristung

Vertragsform:	1- Unbefristet in Vollzeit	3- Befristet in Vollzeit
	2- Unbefristet in Teilzeit	4- Befristet in Teilzeit
Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet / nicht befristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

Steuer

Identifikationsnummer (Steuer-ID)	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzliche Krankenkasse)		
gesetzlich krankenversichert	privat krankenversichert (bitte Nachweis beifügen)	
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:		
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person

[Grunderlegtes Feld für den Namen der beschäftigten Person]

Personalnummer

[Grunderlegtes Feld für die Personalnummer]

Betriebliche Altersversorgung - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Durchführungsweg	Direktversicherung	Pensionskasse	Pensionsfond
	Unterstützungskasse	Direktzusagen	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung der beschäftigten Person: 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.

Datum

Unterschrift beschäftigte Person

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber