

Personalfragebogen für Festangestellte, Auszubildende und kurzfristig Beschäftigte

Firma/Arbeitgel	Der (ggf. St	empel)			
Persönliche Angabe	en				
Familienname ggf. Geburtsname)	Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geschlecht		divers	
		O männlich	0	weiblich	
Rentenversicherungsnummer		Familienstand			
Geburtsort, und Geburtsland		Schwerbehindert			
		O ja	0	nein	
Staatsangehörigkeit					
Kontonummer (IBAN)					
Kontonuminer (IBAN)					
Sozialversicherung					
Krankenkasse	Elterneig	enschaft/Kinder (Ja/Nein)	(ggf. Geburtsurkunde	Kind in Kopie)	
Steuer					
Identifikationsnur	nmer:				
Bei fehlender Angabe wird ab		se 6 zugrunde gelegt			
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession			
Beschäftigung	I				
Eintrittsdatum					
Berufsbezeichnung/Tätigkeit					
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsaus	sbildung		
Ohne Schulabschluss			Ohne berufl. Ausbildungsabschluss		
O Haupt-/Volksschulabschluss			O Anerkannte Berufsausbildung		
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss			Meister/Techniker/ähnl. Fachschulabschl.		
OAbitur/Fachabitur			O Bachelor		
			O Diplom/Magister/Master/Staatsexamen		
		O Promotion		- ··	
Wöchentliche/tägliche Arbeitsze	t				
=	eilzeit Anzahl der Std :				



_		_			
О	~4		st	 -	-
п	eп	ш	SI	П	u

O Das Arbeitsverhältnis ist befristet	O Schriftl. Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
O Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	O Befristete Beschäftigung ist für mind. 2 Monate
	vorgesehen mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

Entlohnung

Gehalt/L	.ohn	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(das sind Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl Beschäftigungstage
Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf nischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die

Bundesagentur für Arbeit (Arbeitsamt)	Bundesagentur für Arbeit (Arbeitsamt)	
---------------------------------------	---------------------------------------	--

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitnehmer Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitgeber