

Personalfragebogen

Für neue Mitarbeitende: Diese Angaben brauchen wir für die Anmeldung bei der Sozialversicherung und die erste Lohnabrechnung. Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben an den Arbeitgeber zurückgeben.

Die Angaben werden ausschließlich für die Lohn- und Gehaltsabrechnung verwendet.

Arbeitgeber

wird vom Unternehmen ausgefüllt

Unternehmen

Eintrittsdatum

Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort, -land

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Versicherungsnummer (Sozialversicherung)

Steuer-Identifikationsnummer

Familienstand

Kinder (Anzahl)

Telefon / E-Mail

Krankenkasse

Name der Krankenkasse

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

☐ gesetzlich versichert

☐ privat versichert

☐ familienversichert

Bankverbindung für die Gehaltszahlung

IBAN

BIC

Kontoinhaber (falls abweichend)

Steuerliche Angaben

Steuerklasse

Kinderfreibeträge

Konfession

Haupt- oder Nebenarbeitgeber?

Personalfragebogen – Seite 2

Beschäftigung

Berufsbezeichnung / Tätigkeit

Beginn der Beschäftigung

Art der Beschäftigung

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ☐ Vollzeit | ☐ Teilzeit | ☐ Minijob (geringfügig) |
| ☐ kurzfristig beschäftigt | ☐ Ausbildung | ☐ Praktikum |
| ☐ Werkstudent/in | ☐ sonstiges | |

Wochenstunden

Urlaubstage pro Jahr

Vergütung brutto

pro (Monat / Stunde)

Befristung

- ☐ unbefristet ☐ befristet bis (bitte Datum angeben):

Befristet bis

Probezeit (Monate)

Mehrere Tätigkeiten? Welche?

Weitere Beschäftigungen

- ☐ keine weitere Beschäftigung ☐ weitere Beschäftigung (bitte angeben)

Arbeitgeber

Art (Minijob / Hauptbeschäftigung)

seit

Nur bei Minijob

- ☐ Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wird beantragt

Schul- und Berufsausbildung

für den Tätigkeitsschlüssel der Sozialversicherung

Höchster Schulabschluss

- ☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ ohne Berufsausbildung | ☐ anerkannte Berufsausbildung | ☐ Meister / Techniker |
| ☐ Bachelor | ☐ Diplom / Master | ☐ Promotion |
| ☐ Abschluss unbekannt | | |

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen teile ich dem Arbeitgeber unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in