

Personalbogen für Angestellte

Angaben des Arbeitgebers

Firma: _____

Angaben des Arbeitnehmers

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Steuer-ID: _____ Steuerklasse: _____

Konfession: _____ Kinderfreibeträge: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Krankenversicherung: _____

gesetzlich privat Familienversichert

Haben Sie Kinder? Ja Nein

Eintrittsdatum: _____ Ersteintrittsdatum: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Entlohnung: _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____

Vertragsform: Unbefristet Vollzeit Befristet Vollzeit
 Unbefristet Teilzeit Unbefristet Vollzeit

Urlaubsgeld: _____ Weihnachtsgeld: _____

VWL Empfänger der VWL: _____

IBAN: _____

Vertragsnummer: _____

Betrag/AG-Anteil: _____

Nur für Baulohn - ZVK-Versicherungsnummer: _____

1. Bitte die zutreffenden Angaben in der Tabelle ankreuzen:

Höchster allgemein bildender Schulabschluss

 ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur Schüler/in

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

 ohne berufl. Ausbildungsabschluss anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion**2. Weitere Beschäftigungen**

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? _____

Handelt es sich hierbei um eine geingfügige Beschäftigung? _____

3. Ausbildung

Handelt es sich bei der Einstellung um ein Ausbildungsverhältnis?

Dauer der Ausbildung: _____

4. Entgeltabrechnung

Um Ihnen die Lohnauswertungen digital zur Verfügung zu stellen benötigen wir Ihre Mailadresse.

Mailadresse: _____

"Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen."_____
Ort, Datum_____
Unterschrift des Arbeitgebers_____
Ort, Datum_____
Unterschrift des Beschäftigten_____
Ort, Datum

Bei Minderjährigen

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters