

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 FamilienversichertHaben Sie Kinder? Ja Nein

Wenn ja, reichen Sie uns bitte den Zusatzbogen "Nachweis Elterneigenschaft" ein.

Eintrittsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

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