

Personalfragebogen 2018 - Angaben für neue Arbeitnehmer -



Arbeitgeber: _____

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind zur Anmeldung **zwingend** erforderlich.

| Persönliche Angaben | | | |
|---|---|---|------------|
| * Familienname | Vorname | Geburtsname | Geburtsort |
| * Strasse und Hausnummer | | Postleitzahl/Ort | |
| * Steueridentifikationsnummer | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| * Sozialversicherungsnummer | Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Staatsangehörigkeit | |
| * LST-Klasse <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | * Anzahl Kinder | * Konfession | |

| Beschäftigung | | | |
|---|--|--|--------------------|
| Ausgeübte Tätigkeit | | Berufsbezeichnung | |
| * <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung / Zweitbeschäftigung | | Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| * <u>Höchster Schulabschluss</u> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur | | | |
| * <u>Höchste Berufsausbildung</u> <input type="checkbox"/> ohne berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | | | |
| Wöchentliche Arbeitszeit Mo Di Mi Do Fr Sa So Gesamt | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | Eintrittsdatum |
| | | <input type="checkbox"/> Teilzeit | Ersteintrittsdatum |

| * Sozialversicherung |
|--|
| Krankenkasse (Mitgliedsbescheinigung insb. bei privater KV beifügen) |

| * Entlohnung |
|--|
| <input type="checkbox"/> Festlohn/ Festgehalt Betrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn Betrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sachbezug Betrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Betrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> VWL Betrag: _____ Zuzahlung Arbeitgeber <input type="checkbox"/> ja, Betrag _____ <input type="checkbox"/> nein |

| Angaben zu den Arbeitspapieren | | | |
|---|-----------------|--------------------------|--|
| • * Arbeitsvertrag | liegt bei | <input type="checkbox"/> | Kein schriftl. Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> |
| • SV-Nummer / LSt-Klasse | Kopie liegt bei | <input type="checkbox"/> | |
| • VL Vertrag | liegt bei | <input type="checkbox"/> | Keine VWL <input type="checkbox"/> |
| • Nachweis Elterneigenschaft | liegt bei | <input type="checkbox"/> | Keine Kinder <input type="checkbox"/> |
| • BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag | liegt bei | <input type="checkbox"/> | Keine BAV <input type="checkbox"/> |
| • Schwerbehindertenausweis | liegt bei | <input type="checkbox"/> | Keine Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> |

| Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr | | |
|--|--------------|-----------------------|
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung |
| | | |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitteilen.

..... (Datum & Unterschrift)