

Personalfragebogen

VOGLER-BAIER OHG

Anschrift der Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Grau hinterlegte Felder sind Pflichtangaben

I. Persönliche Angaben

Familienname und Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ männlich ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Geburtsort, -land, wenn Versicherungs-Nr. nicht vorhanden
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
IBAN	BIC, Name der Bank

2. Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Arbeitsort ☐ Beschäftigung an verschiedenen Arbeitsorten
Berufsbezeichnung ☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung	Ausgeübte Tätigkeit (Kurzbeschreibung) Probezeit ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit: _____	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		☐ ja ☐ nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja ☐ nein

3. Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung (geringfügig, entlohnt, Kurzfr. beschäftigt, sozialversicherungspfl. Beschäftigung)	Anzahl der Beschäftigungstage
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom / Magister / Master / Staatsexamen ☐ Promotion		
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit		Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Arbeitszeit _____ Stunden/Woche/Monat		ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Personalfragebogen

VOGLER-BAIER OHG

Anschrift der Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Grau hinterlegte Felder sind Pflichtangaben

4. Befristung / Beendigung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet

☐ ja

☐ nein

☐ zweckbefristet

Befristung bis zum

☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

5. Kündigungsfrist

Fristen für die **Kündigung** des Arbeitsverhältnisses

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

6. Steuer

Identifikationsnummer

Steuerklasse / Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

7. Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)

Elterneigenschaft

☐ ja

☐ nein

8. Entlohnung

☐ Stundenlohn €/Std:

☐ Gehalt €/Monat:

☐ Zulage / Zuschlag / Sonderzahl. €/Std/Monat/Jahr:

Zahlbar jeweils am

eines Monats

9. VWK – bitte Kopie des Vertrags beilegen

Für das Arbeitsverhältnis gilt weiterhin in der jeweils gültigen Fassung:

☐ Betriebs- / Dienstvereinbarung

☐ Tarifvertrag

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber