

Personalfragebogen

Rot hinterlegte Felder mit * sind Pflichtangaben.

VOGLER-BAIER OHG

Anschrift der Firma*

Name des Mitarbeiters*	Personalnummer*
------------------------	-----------------

I. Persönliche Angaben

Familienname*	ggf. Geburtsname*	Vorname*
Straße und Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz*		PLZ, Ort*
Geburtsdatum*	Geschlecht* <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Sozialversicherungsnummer der deutschen Rentenversicherung*	Geburtsort*	Geburtsland*
Staatsangehörigkeit*	Verheiratet* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehindert* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN	BIC, Name der Bank	

2. Steuer

Identifikationsnummer*	Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession	ggf. Konfession Ehepartner
------------------------	-----------------------	-------------------	------------	----------------------------

3. Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse*	bei PKV: letzte gesetzl. Krankenkasse*	Anzahl Kinder bis 18 Jahre* _____
		Elterneigenschaft* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ⓢ bei PKV bitte Nachweise beifügen Ⓢ ab 2 Kindern Nachweise beifügen (Geburtsurkunde)

4. Beschäftigung

Eintrittsdatum* _ _ _ _ _ _ _ _ T T M M J J J J	Arbeitsort* <input type="checkbox"/> Beschäftigung an verschiedenen Arbeitsorten
Berufsbezeichnung* (z.B. Softwareentwickler)	Kurze Tätigkeitsbeschreibung* (z.B. Programmierung von Software)
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit* Dauer der Probezeit: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein	
→ wenn ja*: Handelt es sich bei der weiteren Beschäftigung um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

5. Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung (geringfügig, entlohnt, kurzfristig beschäftigt, sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)	Anzahl der Beschäftigungstage
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsbildung <input type="checkbox"/> ohne Berufsabschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

Personalfragebogen

Rot hinterlegte Felder mit * sind Pflichtangaben.

VOGLER-BAIER OHG

Anschrift der Firma*

Name des Mitarbeiters*	Personalnummer*
------------------------	-----------------

<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Arbeitszeit* _____ Stunden/Woche/Monat	ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)*	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)*
<input type="checkbox"/> Gesetzliche Pausen (bis 8 Stunden 30 Minuten, ab 8 Stunden 45 Minuten)		
Ruhepausen* <input type="checkbox"/> Alternative Pausenregelung: _____		Urlaubsanspruch aktuelles Jahr*

6. Befristung / Beendigung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet*	Befristung bis zum*
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> zweckbefristet	
<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung*	

7. Kündigungsfrist

Fristen für die Kündigung des Arbeitsverhältnisses	Arbeitgeber: _____	Arbeitnehmer: _____
---	--------------------	---------------------

8. Entlohnung

<input type="checkbox"/> Stundenlohn €/Std*:	Zahlbar jeweils am _____ eines Monats
<input type="checkbox"/> Gehalt €/Monat*:	
<input type="checkbox"/> Zulage / Zuschlag / Sonderzahl. €/Std/Monat/Jahr*:	

9. Sonstiges– bitte Kopie des Vertrags beilegen

Für das Arbeitsverhältnis gilt weiterhin in der jeweils gültigen Fassung*:	<input type="checkbox"/> Betriebs- / Dienstvereinbarung	<input type="checkbox"/> Tarifvertrag
Sonstiges		

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
-------	--------------------------