**Personalfragebogen**

1. **Persönliche Daten des Arbeitnehmers**

|  |  |
| --- | --- |
| Herr/Frau: |  |
| Anschrift: |  |
| ID-Nummer: |  | Telefon: |  |
| Sozialversicherungs-Nr.: |  | E-Mail: |  |
| Bankverbindung des Arbeitnehmers: |  |
| (Bank, BLZ, Kontonummer) |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alternativ: | **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  IBAN |

 |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BIC |  | Name der Bank |

 |
|  |  |
|  |  |  |  | [ ]  Nicht-EU Bürger |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsname | Staatsangehörigkeit | (Arbeitserlaubnis vorlegen) |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Krankenversicherung: |  |
| [ ] gesetzlich versichert | [ ] privatversichert | [ ] freiwillig versichert | [ ] Nachweis Kinder/Geburtsurkunde |
|  | (Bescheinigung bitte vorlegen!) | (wenn nicht auf elektr. Lohnsteuerbescheinigung) |
| Privat Versicherte → letzte gesetzliche Krankenkasse: |  |

1. **Krankenversicherung**
2. **Lohn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beginn des Beschäftigungsverhältnisses: |  | Art der Tätigkeit: |  |
| Wochenarbeitszeit |   | Std; Verteilung: Mo |  | Di |  | Mi |  | Do |  | Fr |  | Sa |  | So |  |
| Gehalt: |  | € VWL: |  |  | Urlaub in Arbeitstagen: |  |
| **Bitte beachten Sie den Mindeststundenlohn ab 01.01.2025 in Höhe von 12,82 €** |
| Steuerklasse: |   | (Elektr. Lohnsteuerbescheinigung bitte beifügen!) | Kinder:  |   | (bitte Anlage zu Kinder beifügen) |  | Konfession: |   |

1. **Schulabschluss / Ausbildungsabschluss**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schulabschluss: | Ausbildungsabschluss: | Bitte ankreuzen, falls zutreffend: |
| [ ]  Haupt- / Volksschulabschluss | [ ]  Bachelor | [ ]  Altersrentner |
| [ ]  Abitur / Fachabitur | [ ]  Diplom / Master | [ ]  Schüler |
| [ ]  Mittlere Reife / gleichwertiger  Abschluss | [ ]  Abschluss einer anerkannten  Berufsausbildung | [ ]  Student **(Bitte** **Immatrikulation vorlegen!)** |
| [ ]  ohne Schulabschluss | [ ]  Promotion | [ ]  Auszubildender |
| [ ]  Abschluss unbekannt | [ ]  ohne beruflichen Abschluss | [ ]  Rentner, sonst. Gründe |
|  | [ ]  Meister- / Techniker |  |
|  | [ ]  unbekannt |  |

1. **Angaben zu weiteren Einnahmen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Renten der Rentenversicherung: | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Versorgungsbezüge: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |
| Arbeitslosengeld : | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Arbeitslosengeld II: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |
|  |
| Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Einkommen aus einer nicht hauptberuflich selbständigen Tätigkeit: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

1. **Der Arbeitnehmer verpflichtet sich Änderungen dem Arbeitgeber umgehend mitzuteilen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Arbeitgeber + Firmenstempel |  | Unterschrift Arbeitnehmer |