

# Personalfragebogen - Allgemein

Firma/Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Dieser Teil ist vom Arbeitnehmer vollständig auszufüllen:

## Persönliche Daten

Name:		Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	Straße:	

Sozialversicherungsnummer:		<b>Identifikationsnr.:</b>	
Geburtsdatum:	Geburtsort <u>und</u> Geburtsland:	Geburtsname:	
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:	Krankenkasse: -----	
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<b>Bitte Mitgliedsbescheinigung vorlegen !</b>	
Telefon-/Handy-Nr.:	E-Mail:		Haben Sie Kinder? <b>Nachweis beilegen!</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Höchster Schulabschluss:</b> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur  <input type="checkbox"/> Familienangeh./Gesellsch.-Geschäftsf.	<b>Höchste Berufsausbildung:</b> <input type="checkbox"/> keine abgeschlossene Ausbildung <input type="checkbox"/> abgeschlossene Ausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
---	--

## Lohnsteuerbescheinigung

Steuerklasse:	Kinderfreibeträge:	Konfession:
---------------	--------------------	-------------

## Auszahlung

<input type="checkbox"/> Bar			
<input type="checkbox"/> Überweisung	Kreditinstitut:	BLZ:	Kto.Nr.:
IBAN:			

# Personalfragebogen - Allgemein

**Angaben zur Vorbeschäftigung (bitte Lohnsteuerbescheinigung vom Vorarbeitgeber vorlegen)  
im Einstellungsjahr**

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	Anzahl der Beschäftigungstage:

**Sonstige Angaben:**

- Rentner  
 Es liegt eine Behinderung von \_\_\_\_\_% vor. (*Behinderungsausweis Kopie beifügen*)

**Wichtiger Hinweis für Arbeitnehmer folgender Bereiche:**

Baugewerbe, Gaststätten- u. Beherbergungsgewerbe, Unternehmen die sich am Auf- u. Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen, Personenbeförderungsgewerbe, Schaustellergewerbe, Forstwirtschaft, Fleischwirtschaft, Gebäudereinigungsgewerbe u. Speditions- Transport- u. Logistikgewerbe:

Als Arbeitnehmer sind Sie verpflichtet, während der täglichen Arbeit Personalausweis, Pass, Passersatz oder Ausweisersatz mitzuführen, um diesen bei einer Zollkontrolle vorlegen zu können.

Wir bitten DRINGEND, die entsprechenden Papiere täglich mitzuführen.

**Sonstige Vereinbarungen:**

- Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben. Ein Exemplar dieses unterschrieben Personalfragebogens wurde mir ausgehändigt.
- Weiter bestätige ich, dass ich Änderungen der oben gemachten Angaben unverzüglich dem Arbeitgeber melden werde.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift - Arbeitnehmer  
sowie Unterschrift des gesetzl. Vertreters (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift - Arbeitgeber

# Personalfragebogen - Allgemein

Firma/Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Nachweispflichtige Angaben

Name des Mitarbeiters:	
Eintrittsdatum:	Ausgeübte Tätigkeit:
Festlohn/Gehalt:	Stundenlohn:
Wöchentl. Arbeitszeit:	<b>Regelmäßige Wochenarbeitstage:</b> Mo Di Mi Do Fr Sa So <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch/Jahr:	

## weitere Angaben und Hinweise

Liegt ein schriftlicher Arbeitsvertrag vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegt ein befristetes Arbeitsverhältnis vor?	von: _____ bis : _____
<b>Bitte legen Sie uns immer den Arbeitsvertrag vor!</b>	
<input type="checkbox"/> Probezeit: Die Probezeit beträgt 3 Monate	<input type="checkbox"/> Probezeit: Die Probezeit beträgt 6 Monate
Die Kündigung hat schriftlich, mit Originalunterschrift zu erfolgen, die Meldung bei der Agentur für Arbeit hat innerhalb von 3 Tagen nach Kündigung zu erfolgen.	
Die Frist zur Erhebung einer Kündigungsschutzklage beträgt 3Wochen.	

Der Arbeitnehmer erhält zusätzlich zum Brutto:	
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung: Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld	
<input type="checkbox"/> Reisekosten: Fahrtkosten-Erstattung, Verpflegungspauschalen	
<input type="checkbox"/> Kfz-Gestellung	
<input type="checkbox"/> Ersatz für Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte:	_____
Betriebliche Altersvorsorge: <input type="checkbox"/> Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich einen Anspruch auf Gehaltsumwandlung zugunsten einer betrieblichen Altersvorsorge habe. <b>Bitte Vertrag beifügen!!!</b>	

### HINWEIS:

**Bitte beachten Sie das Mindestlohngesetz → Stundenlohn/Stundenzettel sind zeitnah zu dokumentieren (innerhalb 7 Tagen)**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift - Arbeitnehmer  
sowie Unterschrift des gesetzl. Vertreters (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift - Arbeitgeber