

Personalfragebogen Mitarbeiter

Persönliche Daten



| | |
|-----------------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Telefon-, Handynummer | |
| E-Mail Adresse | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | |
| Geburtsname | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Geschlecht | |
| IBAN | |
| BIC | |

Steuerdaten

| | |
|-----------------------------|--|
| Steueridentifikationsnummer | |
| Steuerklasse | |
| Kinderfreibeträge | |
| Konfession | |

Krankenversicherung

| | | | | | |
|---------------------------|--|------|--------------------------|------|--------------------------|
| Sozialversicherungsnummer | | | | | |
| Name der Krankenkasse | | | | | |
| Elterneigenschaft | <table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nein</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | | |

Beschäftigung

| | | | | | | | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Beginn der Beschäftigung | | | | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | | | | | |
| Haupt-/oder Nebenbeschäftigung | | | | | | | |
| Wochenarbeitszeit | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So |
| | | | | | | | |
| Gehalt/Stundenlohn | | | | | | | |

Personalfragebogen Mitarbeiter

Statistikdaten

| Höchster Schulabschluss | |
|-------------------------|---|
| | ohne Schulabschluss |
| | Haupt-/Volksschulabschluss |
| | Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss |
| | Abitur/Fachabitur |
| | |

| Höchste Berufsausbildung | |
|--------------------------|--|
| | ohne beruflichen Ausbildungsabschluss |
| | Anerkannte Berufsausbildung |
| | Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss |
| | Bachelor |
| | Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen |
| | Promotion |

Erklärung des Arbeitnehmers

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

Datum Arbeitnehmer

Datum Arbeitgeber