

Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -
Bei den mit * markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben
¹bei fehlender SV-Nummer Pflichtangabe

Allgemeine Angaben

Personal-Nr.	Name*	Vorname*	
geb. am*	Geburtsname¹	Geburtsort¹	Nationalität
Adresse*	Land		

E-Mail-Adresse	Telefon		
Bankverbindung	BIC	IBAN	
Ausbildung als	eingestellt als (Berufsbezeichnung)		
Bewerbung vom	Vertragsabschluss am	Urlaub	Monatsstunden
Eintritt am	Austritt		
Fahrelaubnis/Klasse	seit	Kfz-Typ	Amtl. Kennz. bei Dienstwagen
Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Grad der Behinderung in % (freiwillige Angabe)	

Steuerliche Angaben

Steuerklasse*	Faktor (nur bei Steuerklasse 4)		Konfession*	Konfession Ehegatte*
Identifikationsnummer*	Kinderfreibetrag*		<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	
<input type="checkbox"/> LSt-Freibetrag <input type="checkbox"/> Hinzurechnungsbetrag	Betrag jährlich €	Betrag monatlich €	Finanzamt	

Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungs-Nr.*			berücksichtigungsfähige Kinder für PV-Zuschlag?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesetzliche Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*			Freiwillig krankenversichert?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Privat krankenversichert?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gesamtbeitrag KV €	Basisbeitrag KV	Basisbeitrag PV
Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau				

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss*
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 7. Stelle) – Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Höchster allgemein bildender Schulabschluss*
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 6. Stelle) – Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Angaben zu weiteren Einnahmen* – Bitte ankreuzen:

Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Entgelt in €
Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden)							Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Beitragsgruppe KV PV RV AV	Abteilungsnummer							Personengruppe

Abrechnung

Bruttogehalt €	ab	Bruttogehalt €	ab
Stundenlohn €	ab	Stundenlohn €	ab

VWL/Direktversicherung

VWL / Direktversicherung bei	
Vertrags-Nr.	Betrag €
IBAN	BIC

Notiz

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, Unterschrift (Arbeitnehmer)

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber)