

Personalfragebogen für Neueinstellungen

Name des Arbeitgebers:

Angaben zur Person		
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Staatsangehörigkeit	
Rentenversicherungsnummer	Geburtsort	Geburtsname
Identifikationsnummer	Bankverbindung	

Angaben zur Beschäftigung		
Art der Beschäftigung (kurze Bezeichnung)		
Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Steuerklasse: Kinderfreibeträge: Konfession:
wöchentliche Arbeitszeit (Durchschnitt) Stunden: Arbeitstage:	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt EUR	

Angaben zur Krankenversicherung	
Es besteht folgende Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzliche KV <input type="checkbox"/> private KV <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> keine KV	Name der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens

Angaben zu sonstigen Tätigkeiten	
<input type="checkbox"/> Ich bin SchülerIn und besuche die Klasse; meine Schulzeit endet voraussichtlich am Bei Besuch der letzten Klasse: ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein wird eine Berufsausbildung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Ich bin StudentIn Studium endet voraussichtlich am Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Es handelt sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Ich bin Beamter/Pensionär <input type="checkbox"/> Ich bin Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Ich bin Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Ich bin RentnerIn, Art der Rente <input type="checkbox"/> Ich beziehe ich Geldleistungen des Arbeitsamtes bzw. bin ich beim Arbeitsamt als arbeitssuchend gemeldet <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit im Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> Ich bin selbständig tätig <input type="checkbox"/> Sonstiges.....	

Unterschrift des Arbeitnehmers	
..... Ort, Datum Unterschrift

Nachweise	
Es liegen vor:	
<input type="checkbox"/> Schulbesuchsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung
<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde Kind.....