Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -

Bei den mit * markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben

Allgemeine Angaben

Personal - Nr.	Name*		Vorname*	
geb. am*	Geburtsname*		Geburtsort*	Nationalität*
Geschlecht weiblich männlich divers unbestimmt			Geburtsland*	
Straße*	Haus-Nr.*	PLZ*	Ort*	Land*

E-Mail-Adresse			Telefon	
IBAN			BIC	Bank
Ausbildung als			eingestellt als (Berufsbezeichnung)	
Eintritt	Austritt	Befristung Ja Nein	Schwerbehinderung (lt. Nachweis)	Ja Nein Grad:

Steuerliche Angaben

Steuerklasse* 0	Faktor (nur Stkl. 4)	Konfession* keine	Konf. Ehegatte* keine	Identifikationsnr.*	Ki.-Freibetrag* 0,0
Hauptarbeitgeber Nebenarbeitgeber	LSt-Freibetrag Hinzurechnungsbetrag	Betrag jährlich €		Betrag monatlich €	

Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungs-Nr.*			berücksichtigungsfähige Kinder für PV-Zuschlag?* Ja (lt. Anlage) Nein	
Gesetzl. Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*			Betriebsnummer gesetzl. Krankenkasse	
Freiwillig krankenversichert Ja Nein		Privat krankenversichert?* Ja Nein	Gesamtbeitrag KV €	Gesamtbeitrag PV €
Basisbeitrag KV	Basisbeitrag PV	Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau	ggf. Versorgungswerk	Mitgliedsnummer

Angaben zu Kindern

Ich bin kinderlos.
Ich habe Kinder gemäß folgenden Angaben:

Vorname	Name	Geburtsdatum

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss*

ohne beruflichen Abschluss	☐
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	☐
Meister-/Techniker odergleichwertiger Fachschulabschluss	☐
Bachelor	☐
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	☐
Promotion	☐
Abschluss unbekannt	☐

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*

ohne Schulabschluss	☐
Haupt-/Volksschulabschluss	☐
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	☐
Abitur/Fachabitur	☐
Abschluss unbekannt	☐

Arbeitnehmerüberlassung (Zeitarbeit)
☐ Ja ☐ Nein

Angaben zu weiteren Einnahmen* – Bitte auswählen:

Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung	☐ Ja ☐ Nein	Entgelt in €
Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*	☐ Ja ☐ Nein	Entgelt in €

Arbeitszeit (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Wöchentliche Arbeitszeit ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Jahresurlaubsanspruch
Beitragsgruppe KV RV AV PV 0 0 0 0	Abteilungsnummer	Saisonarbeitnehmer ☐ Ja ☐ Nein	Personengruppe 101

Abrechnung (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Bruttogehalt €	ab	Bruttogehalt €	ab
Stundenlohn €	ab	Stundenlohn €	ab
Kostenstelle	Kostenträger	Lohn- und Gehaltsdokumente Online (LGO) ☐ Ja ☐ Nein	

VWL

VWL bei		Vertrags-Nr.	Betrag €
Zuschuss €	Ab	IBAN	BIC

Direktversicherung

Direktversicherung bei		Vertrags-Nr.	Betrag €
Zuschuss €	Ab	IBAN	BIC

Rentenbezug: ja ☐ nein ☐ Art der Rente:

Bitte Rentennachweis beifügen!

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.