

## Personalfragebogen



(4 Seiten bitte vollständig ausfüllen)

Eintrittsdatum:

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Wohnort:

Bundesland:

\_\_\_\_\_

Liegt bei diesem Mitarbeiter eine Schwerbehinderteneigenschaft vor? ja / nein

Wenn ja, beträgt der Grad der Schwerbehinderung mindestens 50%? ja / nein

\_\_\_\_\_

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich / weiblich

Tel. Privat:

Fax Privat:

E-Mail Privat:

\_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Bankleitzahl:

Bank:

Kontonummer:

ggfs. abweichender Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Angaben zu einer evtl. Rente:

- Rentenanspruch gestellt
- Teilweise Erwerbsminderungsrentenbezieher
- Voller Erwerbsminderungsrentenbezieher

- Altersvollrentenbezieher
- Altersteilrentenbezieher
- Hinterbliebenenrentenbezieher
- Erziehungsrentenbezieher
- Vorzeitige Altersrentenbezieher

\_\_\_\_\_

Betriebsstätte / Abteilung:

\_\_\_\_\_

Besteht eine weitere Beschäftigung? JA / NEIN

Wenn JA, bitte Informationen zu weiteren Beschäftigungen:

Beschäftigt seit:

Geringfügig entlohnt? Ja / Nein

Arbeitgeber mit Adresse:

\_\_\_\_\_

*Zurück zur neuen Beschäftigung:*

Wenn Monatsgehalt zwischen 400 und 800 Euro (Gleitzone):

- Es wird zur vollen Rentenversicherung optiert

\_\_\_\_\_

- Mitarbeiter ist Ehegatte, Kind oder Lebensgefährte des Arbeitgebers
- Mitarbeiter ist Geschäftsführender Gesellschafter des Unternehmens

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsausweis wurde vorgelegt: JA / NEIN

Renten- bzw. Sozialversicherungsnummer:

Wenn keine Sozialversicherungsnummer angegeben:

Soll diese erstmalig beantragt werden? Ja / Nein

Wenn ja:      Geburtsname:  
                  Geburtsort:  
                  Geburtsland:  
                  ggfs. EU Sozialvers.-Nr.

\_\_\_\_\_

Der Mitarbeiter wird beschäftigt als:

(Berufsbezeichnung, Tätigkeitsbeschreibung)

---

Stellung im Beruf:

- Auszubildender
- Arbeiter
- Facharbeiter
- Meister/Polier
- Angestellter
- Teilnahme an berufsf. Maßnahmen
- Heimarbeiter
- Teilzeitbeschäftigter unter 18 Stunden/Woche
- Teilzeitbeschäftigter über 18 Stunden/Woche

---

Ausbildung:

- Ohne Berufsausbildung
- Mit Berufsausbildung
- Abitur ohne Berufsausbildung
- Abitur mit Berufsausbildung
- Fachabschluss
- Hochschulabschluss/Uni-Abschluss
- Angabe nicht möglich

---

Personengruppe:

- Sozialversicherungspflichtig ohne besondere Merkmale
- Auszubildende(r)
- Hausgewerbetreibender
- Praktikant
- Werkstudent
- Vorruhestandsgeldbezieher
- Altersvollrentner

---

Krankenkasse:

Ort der Krankenkasse:

---

Elternschaft wurde nachgewiesen durch:

(Bitte ggfs. Geburtsurkunde eines Kindes vorlegen lassen)

---

Lohnsteuerkarte 2010 bitte bis Dez 2011 beifügen!

Lohnsteuerklasse:

Kinderzahl auf LSt-Karte:

Familienstand:

Konfession:

ggfs. Konfession Ehegatte:

\_\_\_\_\_

11-stellige Steuer-Identifikationsnummer:

\_\_\_\_\_

Monatliches Gehalt:

oder Stundenlohn:

(Zur **Vereinfachung** der Lohnbuchhaltung würde ich es begrüßen, wenn ein festes monatliches Gehalt vereinbart würde und Mehr- und Minderstunden intern ausgeglichen werden. Das feste monatliche Gehalt kann gelegentlich angepasst werden, wenn zu viele Mehr- oder Minderstunden auflaufen).

*(Bitte beachten Sie eine ggfs. vorliegende Tarifbindung)*

\_\_\_\_\_

Regelmäßige tägliche Arbeitszeit (Std):

Anzahl Arbeitstage pro Woche:

\_\_\_\_\_

Wenn es sich um ein Ausbildungsverhältnis handelt:

Beginn der Ausbildung:

Voraussichtliches Ende der Ausbildung:

\_\_\_\_\_

Wenn das Arbeitsverhältnis nicht zum 1. Januar beginnt:

- Der vorzutragende Arbeitslohn ist bekannt.
- Der vorzutragende Arbeitslohn ist nicht bekannt.
- Es gibt keinen vorzutragenden Arbeitslohn.

\_\_\_\_\_

Vermögenswirksame Leistungen:

monatlicher Betrag:

davon Arbeitgeberzuschuss:

Empfänger der Leistungen:

Vertragsnummer:

Bankverbindung:

Ort, Datum .....

.....

Unterschrift Arbeitgeber

.....

Unterschrift Arbeitnehmer