

Personalfragebogen



Angaben für neue Arbeitnehmer
(Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung über 450 € pro Monat)

Per Fax an: 07841 / 67 327 – 27

* = Mindestangaben – ohne diese Angaben ist eine Lohnabrechnung nicht möglich.

Persönliche Angaben

*Arbeitgeber/ Firma	Enten GmbH																					
*Familienname	Duck																					
*Vorname	Daisy																					
*Straße, Hausnummer	Entenstr. 22																					
*Land	Deutschland																					
*PLZ, Ort	77222, Entenhausen																					
*Geburtsdatum	09.01.1937																					
Geschlecht	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich					<input type="checkbox"/> männlich																
*Sozialversicherungsnummer	1	2	0	9	0	1	3	7	D	3	4	5										
	2 Ziffern		Geburtsdatum						↑	3 Ziffern												
	1. Buchstabe Geburtsname																					
Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja					<input checked="" type="checkbox"/> nein																
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja					<input checked="" type="checkbox"/> nein																
*Staatsangehörigkeit	Deutsch																					
(*)Geburtsname	/ (bei fehlender Sozialversicherungsnummer)																					
(*)Geburtsort	/ (bei fehlender Sozialversicherungsnummer)																					
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Barzahlung					<input checked="" type="checkbox"/> Überweisung																
IBAN (bei Überweisung) 22-stellig	D	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	1	1	2	1	3	1	4	1
BIC (bei Überweisung) 11-stellig	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Beschäftigung/ Tätigkeit

*Bezeichnung der ausgeführten Tätigkeit	Journalistin, Sekretärin, Innenarchitektin										
*Wöchentliche Arbeitszeit (ggf. geschätzt)	Stunden pro Woche: 40										
*Eintrittsdatum	01.01.2018										
*Vertragsform	<input type="checkbox"/> befristet					<input checked="" type="checkbox"/> Vollzeit					
	<input checked="" type="checkbox"/> unbefristet					<input type="checkbox"/> Teilzeit					

Personalfragebogen

Angaben für neue Arbeitnehmer
(Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung über 450 € pro Monat)



Per Fax an: 07841 / 67 327 – 27

Steuer

Steuerklasse	1									
Anzahl Kinderfreibeträge	/									
Konfessionszugehörigkeit	/									
*Persönliche Steuer-ID-Nummer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kennzeichnung Arbeitgeber	<input type="radio"/> Hauptarbeitgeber					<input type="radio"/> Nebenarbeitgeber				

Sozialversicherung

*Versicherungsart	<input checked="" type="checkbox"/> gesetzlich krankenversichert	
	<input type="checkbox"/> privat krankenversichert → bitte Nachweis beilegen	
*Krankenkasse Name & Ort	Entenkasse, Entenhausen	
Elterneigenschaft nachgewiesen/ Kinder	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein

Entlohnung (ggf. vom Arbeitgeber auszufüllen)

Bei unterschiedlichen Vergütungsbestandteilen reichen Sie bitte den Arbeitsvertrag ein

*Festbetrag pro Monat oder / Stundenlohn pro Stunde in €	4000 € pro Monat	100 € pro Stunde
*Weihnachtsgeld- und Urlaubsgeld sind in diesem Lohn enthalten	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="radio"/> nein

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.

01.01.2018
Datum

Daisy Duck
Unterschrift