Personalfragebogen



Firma:								
Name des Mitarl	peiters:							
Dieser Personalfrage Wahrung der Aufbev Stelle gespeichert.	vahrungsfrist wir							
Persönliche Angaben Familienname				Vorname				
ggf. Geburtsname				Vortiditie				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort				
Geburtsdatum				Gesch	Geschlecht ☐ männlich ☐ divers ☐ weiblich			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Famili	Familienstand		☐ Verwitwet	
Geburtsort				LP aufgehoben Schwerbehindert				
Geburtsland				Jenwe	or berninger c	□ ja	nein	
Staatsangehörigkeit					Arbeitnehmernummer			
IBAN					Sozialkasse (Bau, Maler u.a.) BIC			
Barzahlung								
Beschäftigung				1.				
Eintrittsdatum					Ausgeübte Tätigkeit			
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung				Probe Dauer	zeit: · der Probezeit	☐ ja ::	∐ nein	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?					☐ ja ☐ ja	nein		
Höchster Schulabschluss	I I Mittlere Reite/aleichwertiger				ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Höchste Berufs- ausbildung Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion			
Wöchentliche Arbeits ☐ Vollzeit	szeit:	Verteilung o	d. wöchentl. Mi	Arbeits Do		Im Bau	gewerbe tigt seit	
Steuer		-					- J	
Identifikationsnr.		Steuerkla	asse/Faktor	1	Kinderfreibet	räge Ko	onfession	
Sozialversicherung								
Gesetzl. Krankenkasse					Elterneigenso	chaft 🔲 ja	nein	
(bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) Angaben zu Kindern								
Name/Vorname/Geburtsdatum:								
Name/Vorname/Geb	urtsdatum:					4//		
EntlohnungBezeichnungBetrag				Stundenlohn				
Bitte diese Unter	lagon in Koni	o oinroich	on:					
Arbeitsvertrag	iagen in Kopi	e emileich	C11.	VWL Ve	rtrag			
Personalausweis Na					lachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunden aller Kinder) /ertrag Betriebliche Altersversorgung			
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse S				Schwerbehindertenausweis				
Bescheinigung der p	rivaten Kranken	versicherung		Unterla	gen Sozialkass	se Bau/Maler		
Erklärung des Arbe verpflichte mich, mei Art, Dauer und Entge	nem Arbeitgeber	r alle Änderui						
Datum	Arbeitnehmer		Bei Minderjährigen Unterschrift des setzlichen Vertreters		Datum	Unterschrift Arbeitgeber		