

PERSONALFRAGEBOGEN

bitte vollständig ausfüllen



Bitte nicht ausfüllen:

Personal-Nr.: Eintrittsdatum: Stundenlohn:

Einsatzorte:

Bemerkung:

Personengr.: Beitragsgruppe: Tätigkeitsschlüssel: Austrittsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsname: Geburtsdatum: Geburtsort:

Geburtsland: Religion: Religion d. Ehegatten:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Mobil: Geschlecht: ☐ W ☐ M ☐ D

IBAN: BIC: Bank:

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden Kinder: Steuerklasse:

Krankenkasse: Ort der Krankenkasse:

Renten-/Sozialversicherungsnr.: (Falls unbekannt, bitte sofort telefonisch nachreichen)

ID-Steuer-Nr.: Staatsangehörigkeit:

Arbeitserlaubnis: ☐ Ja ☐ Nein Aufenthaltserlaubnis: ☐ Ja ☐ Nein

Steuerfreistellung von Finanzamt: ☐ liegt vor ☐ beantragt ☐ keine

G-Untersuchung: ☐ Ja ☐ Nein Welche: gültig bis:

Erlerner Beruf: ausgeübt bei:

Bisherige Beschäftigung:

Sind Sie arbeitslos gemeldet? ☐ Ja ☐ Nein Beziehen Sie Arbeitslosengeld/ -hilfe ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie Sozialhilfeempfänger? ☐ Ja ☐ Nein Wie viel dürfen Sie monatlich dazuverdienen?

Sind Sie schwerbehindert? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, wie viel %?

Liegen Lohnpfändungen gegen Sie vor? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, wie hoch sind diese?

Besitzen Sie ein Auto? ☐ Ja ☐ Nein Führerschein? ☐ Ja ☐ Nein Klasse:

Besitzen Sie einen Staplerschein? ☐ Ja ☐ Nein Besitzen Sie Sicherheitsschuhe? ☐ Ja ☐ Nein Größe:

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß beantwortet wurden.

.....

Datum

.....

Unterschrift Mitarbeiter