

Personalfragebogen



Firma/ Arbeitgeber:

Persönliche Angaben

Nachname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer :	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet
Geburtsort:	Geburtsland:
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit :
Kontonummer (IBAN):	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC):
Barzahlung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Beschäftigung

Eintrittsdatum:	
Berufsbezeichnung:	
Wöchentliche Arbeitszeit:	Std.

Lohnsteuer

Identifikationsnummer:	Steuerklasse:
------------------------	---------------

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse:	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
------------------------	---

Entlohnung

Gehalt:	Betrag: €
---------	-----------

Zusatzangaben

Üben Sie zeitgleich weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höhe des Bruttoverdienstes der weiteren Beschäftigung?	€
Sind Sie Student?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie Beamter?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie Rentner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Personalfragebogen

FORBERGER & HAEDER

Steuerberatungsgesellschaft mbH



Firma/ Arbeitgeber:

