



Personalfragebogen

Für die Anmeldung und die erste Lohnabrechnung neuer Beschäftigter. Bitte vor der ersten Abrechnung vollständig ausgefüllt bei uns einreichen.

Arbeitgeber (Firma)

Personalnummer

Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort und -land

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Telefon

E-Mail

Geschlecht

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ ohne Angabe

Schwerbehinderung

☐ nein ☐ ja (Nachweis bitte beifügen)

Beschäftigung

Eintrittsdatum

Ausgeübte Tätigkeit

befristet bis

Wochenarbeitszeit in
Stunden

Arbeitstage je Woche

Vergütung (Euro je Monat
oder Stunde)

Urlaubstage im Jahr

Art der Beschäftigung

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Minijob ☐ kurzfristige Beschäftigung ☐ Ausbildung
☐ Werkstudent ☐ Praktikum

Höchster Schulabschluss

☐ ohne Abschluss ☐ Haupt- oder Volksschule ☐ mittlere Reife ☐ Abitur oder Fachabitur

Höchster Berufsabschluss

☐ ohne Abschluss ☐ anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister, Techniker, Fachschule ☐ Bachelor
☐ Diplom, Master, Staatsexamen ☐ Promotion

Steuer

Steuer-Identifikationsnummer

Steuerklasse, ggf. Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

Dieses Arbeitsverhältnis ist

☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung (Steuerklasse VI)

Sozialversicherung

Rentenversicherungsnummer

Krankenkasse

Krankenversicherung

☐ gesetzlich pflichtversichert ☐ gesetzlich freiwillig versichert ☐ privat versichert

Kinder (für den Beitrag zur Pflegeversicherung, Nachweis bitte beifügen)

☐ keine Kinder ☐ Kinder vorhanden

Name des Kindes

Geburtsdatum

Weitere Beschäftigungen

Bestehen weitere Beschäftigungen oder bestanden im laufenden Jahr kurzfristige Beschäftigungen?

☐ nein ☐ ja:

Arbeitgeber	Art (z. B. Minijob)	Zeitraum	Entgelt je Monat
-------------	---------------------	----------	------------------

Nur Minijob: Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

☐ nicht beantragt ☐ beantragt (gesonderter Antrag liegt bei)

Bankverbindung für die Lohnzahlung

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Bitte beifügen, soweit vorhanden

- ☐ Arbeitsvertrag
- ☐ Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse; bei privat Versicherten Beitragsbescheinigung
- ☐ Nachweis über Kinder für die Pflegeversicherung (z. B. Geburtsurkunde)
- ☐ Aufenthaltstitel oder Arbeitserlaubnis
- ☐ Immatrikulations- oder Schulbescheinigung
- ☐ Vertrag über vermögenswirksame Leistungen oder betriebliche Altersvorsorge

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, teile ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mit.

Ort, Datum, Unterschrift Beschäftigte oder Beschäftigter

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber