

# Personalfragebogen

Dipl.-Kfm. Uwe Meyer  
Steuerberater  
Rudolf-Diesel-Straße 9 - 26135 Oldenburg  
Tel.: (0441) 350 666 -0 Fax: -49

(Eingangsstempel)

Bitte vor Arbeitsaufnahme vollständig ausgefüllt an:

Die grau hinterlegten Felder werden vom Arbeitgeber ausgefüllt.

Firma: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsbeginn: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Probezeit bis: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Befristet bis: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Beschäftigung als:  Angestellte/r/Arbeiter  Auszubildende/r  Sonstige: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss:  kein Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:  kein berufl. Ausbildungsabschluss  anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/Gleichwertiges  Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  Promotion

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr): \_\_\_\_\_ Vertragl. Wochenarbeitszeit: Stunden: \_\_\_\_\_ Tage: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Daten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

telefonisch tagsüber erreichbar: \_\_\_\_\_ Behinderung (Grad, Kennzeichen): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: bei (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

## Steuerrechtliche Daten (Lt. Lohnsteuerkarte)

Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_ AGS (Gemeinde): \_\_\_\_\_

LSt-Klasse: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Anzahl Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherungsrechtliche Daten

Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
-------------	--------	---------------------	-------------	---------------------

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
-------------	--------	---------------------	-------------	---------------------

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
-------------	--------	---------------------	-------------	---------------------

## Angaben zu Kindern:

1. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

2. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

4. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zu Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag  liegt vor VWL-Vertrag (optional)  liegt vor

LSt-Karte  liegt vor Vertrag Betriebliche Altersversorgung (optional)  liegt vor

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse  liegt vor Nachweis Eiterneigenschaft  liegt vor

## 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 (Art, Dauer und Entgelt) - unverzüglich mitzuteilen.

Für falsche oder nicht geleistete Auskunft ist der Arbeitnehmer haftbar.

Ich wurde belehrt, dass ich als Arbeitnehmer in bestimmten<sup>1</sup> Branchen verpflichtet bin während der täglichen Arbeit gültige Ausweisdokumente mit mir zu führen um diese bei einer Zollkontrolle vorlegen zu können. Außerdem wurde ich über arbeitsrelevanten Sicherheitsmaßnahmen belehrt.

Ort, Datum, Unterschrift (Arbeitnehmer):

<sup>1</sup> Bauhaupt- und Nebengewerbe, Personenbeförderung, Schausteller, Gebäudereinigung, Forst- und Fleischwirtschaft, Gaststätten und Beherbergung, Speditions-, Transport-, Logistikgewerbe sowie Messenauf-/abbau, Wach- und Sicherheitsgewerbe