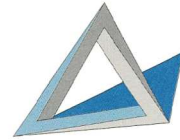


Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

DR. WEIRICH & ISTEL

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich
			☐ divers	☐ unbestimmt
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		Familienstand		
☐ bei nicht deutscher Staatsbürgerschaft ist ggf. eine Arbeitserlaubnis/Arbeitsgenehmigung notwendig, bitte bei Unklarheiten Rücksprache mit Lohnbüro		☐ ledig ☐ verheiratet		
		☐ geschieden ☐ verwitwet		
Geburtsdatum		Sind Sie Mutter oder Vater? ☐ ja ☐ nein (Falls ja, bitte Nachweis über alle Kinder beifügen)		
Bankverbindung IBAN		BIC		
Rentenversicherungsnummer		Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein		
Auch wenn die Rentenversicherungsnummer vorliegt, müssen folgende Angaben gemacht werden:				
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname		

Beschäftigung

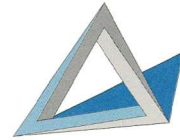
Ausgeübte Tätigkeit im Betrieb		Eintrittsdatum	
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Wenn es sich bei der aktuellen Beschäftigung um ein Ausbildungsverhältnis handelt, werden folgende Angaben benötigt:			
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein			
Wenn ja, Art der Beschäftigung ☐ Minijob ☐ kurzfristige Beschäftigung ☐ voll SV-pflichtige Beschäftigung			

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Ende der Befristung Arbeitsvertrag:
☐ Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:	
---------------	--

DR. WEIRICH & ISTEI

Steuer Diese Angaben sind relevant für die Prüfung der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
---------------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenversicherung	☐ in der gesetzlichen Krankenversicherung (Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse) ☐ freiwillig gesetzlich krankenversichert (Bestätigung der Krankenkasse) ☐ privat krankenversichert (Bestätigung der Versicherung vorlegen)
Krankenkasse	

Entlohnung / VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
VWL insgesamt abzuführender Betrag	Gültig ab	In welcher Höhe beteiligt sich der Arbeitgeber mtl.?	Gültig ab

Arbeitspapiere - spätestens am 15. Tag des ersten Arbeitsmonates der Geschäftsleitung vorzulegen:

Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag	☐ liegt vor
Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über Lohnsteuerabzug	☐ liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse bzw. bei freiwilliger gesetzlicher oder privater Krankenversicherung Bestätigung des Versicherungsunternehmens über mtl. Beiträge zur Berechnung des Arbeitgeberzuschusses	☐ liegt vor
Vertrag über vermögenswirksame Leistungen / Betrieblicher Altersvorsorge	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft durch Geburtsurkunde (ansonsten Kinderzuschlag in Pflegeversicherung)	☐ liegt vor
Arbeitsgenehmigung bzw. Arbeitserlaubnis bei Angestellten mit Staatsbürgerschaft außerhalb Deutschlands	☐ liegt vor
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in d. Krankenvers.	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben korrekt sind und 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