

Bitte das Formular vollständig ausfüllen, da sonst keine Lohn-/Gehaltsabrechnung erfolgen kann!

PERSONALFRAGEBOGEN

Arbeitgeber

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort / -land	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Kinder (leibliche/Adoptiv- /Stief-/ Pflegekinder)	ja/nein <small>Sofern steuerlich nicht mehr zu berücksichtigen, bitte Kopie der Geburtsurkunde einreichen.</small>
Lohnsteuerklasse	
Steuer-Identifikationsnummer	
Hauptarbeitgeber (Steuerklasse I-V)	
Religion	
Rentenversicherungsnummer	
Krankenkasse	<small>Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses einreichen.</small>
Bankverbindung	IBAN _____
	BIC _____
	Kreditinstitut _____
Ehegatte/Lebenspartner des Arbeitgebers	ja/nein
Eintrittsdatum/Arbeitsaufnahme	
Tätigkeit	
Wöchentliche Arbeitszeit	Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Gesamt
Gehalt/Stundenlohn	
VWL/betriebl. Altersversorgung <small>(bitte Vertrag einreichen)</small>	
Vorbeschäftigungszeiten	

Bitte folgende Unterlagen einreichen: – Arbeitsvertrag
– Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse