

Arbeitgeber: _____

Personalfragebogen für Vollzeit und Teilzeitangestellte

| | | | |
|---|---|---|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße, Nr. | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Sozialversicherungsnummer | | Krankenkasse | Mitgliedsnummer Krankenkasse |
| Geburtsort, -land | Geburtsname | Schwerbehindert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit | | Gehalt/Stundenlohn | |
| IBAN | | BIC | |
| Eintrittsdatum | | Familienstand | |
| beschäftigt als: | | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | |
| Steuer-Ident-Nr. | | Wöchentliche Arbeitszeit bei Teilzeitarbeit <input type="checkbox"/> <10 <input type="checkbox"/> < 15 <input type="checkbox"/> < 18 <input type="checkbox"/> < 20 <input type="checkbox"/> < 30 <input type="checkbox"/> < 40 wöchentliche Stunden: _____ | |
| Steuerklasse, Faktor | | | |
| Kirchensteuer | <input type="checkbox"/> ja Welche? _____ <input type="checkbox"/> nein | | |
| Renteneigenschaft | <input type="checkbox"/> ja Welche? _____ <input type="checkbox"/> nein | Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> ja Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> nein |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja, ich habe weitere beitragspflichtige Einnahmen (z. B. weitere Beschäftigung, Renteneinkünfte, etc.) <input type="checkbox"/> nein, dies ist meine einzige beitragspflichtige Beschäftigung | | | |
| Stellung im Beruf <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter (kein Facharbeiter) <input type="checkbox"/> Meister <input type="checkbox"/> Heimarbeiter | | Schulabschluss <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | |
| Berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschl. <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | | Befristung <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis zum _____ <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet | |

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse, Kopie Sozialversicherungsausweis, ggf. Elternnachweis, ggf. Rentenbescheid (bei Schülern/Studenten Schulbescheinigung oder Immatrikulationsbescheinigung), evtl. Schwerbehindertenausweis