

Personalfragebogen Teil III



Arbeitgeber:

Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Kind 1 Name <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>	Unter 25 Jahren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kind 2 Name <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>	Unter 25 Jahren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kind 3 Name <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>	Unter 25 Jahren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift Arbeitnehmer: _____