

Personalfragebogen für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

Firma:

Persönliche Angaben:

Familiennamen		Vorname	
Straße/Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Anschriftenzusatz			
Geburtsname		Geburtsdatum	
Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ dauernd getrennt lebend			
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmtes Geschlecht ☐ diverses Geschlecht		Kinder? ☐ ja ☐ nein	
Kontonummer		Bankleitzahl	
IBAN-Nummer der Bank		BIC-Nummer der Bank	
Bankbezeichnung			
Sozialversicherungsnummer			
Bei Nichtvorlage der Sozialversicherungsnummer:			
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsdatum	

Angaben zu den Lohnsteuerabzugsmerkmalen (ELStaM):

Identifikationsnummer		
Steuerklasse	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse (genaue Bezeichnung mit Ortsangabe)	Versicherungsart vor Eintritt: ☐ Selbst pflichtversichert ☐ Familienversicherung ☐ Freiwillig versichert ☐ Privat versichert
Name Versorgungswerk:	
Mitgliedsnummer:	

Beschäftigung:

Ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung

Schwerbehindert	☐ nein	☐ ja, bitte Kopie vom Ausweis erbringen
-----------------	-------------------------------	--

Schulische Ausbildung

☐ Ohne Schulabschluss
--

☐ Haupt-/Volksschulabschluss

☐ Mittlere Reife

☐ Abitur/Fachabitur
--

Ausbildungsabschluss

☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
--

☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

☐ Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
--

☐ Bachelor

☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
--

☐ Promotion

Angabe zu weiteren Beschäftigungen:

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit

Angabe zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr:

(Abrechnung über Lohnsteuerkarte)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Eintrittsdatum		Wöchentliche Arbeitszeit
Stundenlohn		
Arbeitsverhältnis ☐ unbefristet ☐ befristet bis:		
Entlohnung/Bezeichnung	Entlohnung/Betrag	ab wann
Bruttogehalt		
Pauschale Fahrtkosten		
Vermögensbildung-AG-Anteil		

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag/Vereinbarung	☐ liegt bei	☐ liegt vor
SV Ausweis	☐ Kopie liegt bei	
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Nachweis Elterneigenschaft, Kopie einer Geburtsurkunde einreichen	☐ liegt bei	☐ keine Kinder
VL Vertrag	☐ liegt bei	☐ kein VL Vertrag
Betriebliche Altersversorgung	☐ liegt bei	☐ keine BAV
Befreiung Deutsche Rentenversicherung	☐ liegt bei	☐ Gesetzlich versichert
Mitgliedsbescheinigung Versorgungswerk	☐ liegt bei	☐ kein VSW