

Arbeitgeber: _____



Steuerberater
Rechtsanwalt
Vereidigter Buchprüfer
Wirtschaftsprüfer

PERSONALERFASSUNGSBOGEN VOLLZEIT/TEILZEIT

Persönliche Daten	
Name, Vorname	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl u. Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich männlich divers
Nationalität	
Familienstand	ledig verheiratet geschieden verwitwet
Bankverbindung	
Kontonummer u. Bankleitzahl	/
IBAN Nummer (Pflichtangabe)	
Eintrittsdatum:	Befristung: ja nein
Tätigkeit / Stellenbeschreibung im Betrieb (Pflichtangabe)	
Schul Ausbildung	Ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss Abitur/ Fachabitur Abschluss unbekannt
Berufsausbildung	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung Meister/ Techniker o. gleichwertigen Fachschulabschluss Bachelor Diplom/ Magister/ Master Promotion Abschluss unbekannt
Vertragsform	unbefristet in Vollzeit befristet in Vollzeit unbefristet in Teilzeit befristet in Teilzeit
Wöchentliche Arbeitszeit	
Jahresurlaubanspruch	
Schwerbehinderung ab 50 %	ja nein
Steuerlich erforderliche Angaben	
Steuerklasse/Anzahl d. Kinder/Konfession	/ /
Identifikationsnummer	
WICHTIG	
Angaben zur Sozialversicherung	
Krankenkasse/Ort	
Sozialversicherungsnummer (wenn nicht vorhanden; bitte	

Geburtsname, Geburtsort und Geburtsland)			
Kopie(n) der Geburtsurkunde(n) aller Kinder beilegen	☐ liegt bei _____ Anzahl der Kinder	☐ wird nachgereicht	
Angaben z. Arbeitslohn			
Bruttogehalt mtl.oder	EUR	brutto	netto
Stundenlohn	EUR		
Besonderheiten			
Vermögensbildung			
Arbeitgeberanteil zur VL			
Betriebliche Altersversorgung (Direktversicherung, Pensionskasse, Pensionsfonds, Unterstützungskasse)			
Bitte Verträge beifügen!			
Sonstige Angaben			
Welche Tätigkeit üben Sie außerhalb dieser Beschäftigung aus	☐ Rentner ☐ Student/Schüler		

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Abweichung zu obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Datum und Unterschrift des Arbeitnehmers:
