Arbeitgeber:					



(bitte füllen Sie den Bogen <u>komplett</u> und <u>vollständig</u> aus; <u>alle Punkte sind Pflichtangaben</u>, ansonsten kann es bei einer Prüfung ggf. zu Schwierigkeiten führen)

## PERSONALERFASSUNGSBOGEN VOLLZEIT/TEILZEIT

Persönliche Daten							
Name, Vorname							
Straße u. Hausnummer							
Postleitzahl u. Wohnort							
Geburtsdatum							
Geburtsort							
Geburtsname							
Geschlecht	weiblich		männli	ch .	divers		
Nationalität							
Familienstand	ledig	verhe	eiratet	geschieden	verwitwet		
IBAN Nummer							
Eintrittsdatum:	Befristung:	ja	ne	in			
Tätigkeit / Stellenbeschreibung							
im Betrieb							
Schulausbildung	Ohne Schulabschluss						
	Haupt-/Volksschulabschluss						
	Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss						
	Abitur/ Fachabitur						
	Abschluss	unbel	kannt				
Berufsausbildung	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss						
	Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung						
	Meister/ Techniker o. gleichwertigen Fachschulabschluss						
	Bachelor						
	Diplom/ Magister/ Master						
	Promotion						
	Abschluss unbekannt						
Vertragsform	unbefriste	t in Vo	ollzeit	befri	stet in Vollzeit		
	unbefriste	t in Te	ilzeit	befr	istet in Teilzeit		
Wöchentliche Arbeitszeit							
Jahresurlaubanspruch							
Schwerbehinderung ab 50 %	ja			nein			
Steuerlich erforderliche Angaben							
Steuerklasse/Anzahl d.		/		/			
Kinder/Konfession							
Steuerliche							
Identifikationsnummer							
WICHTIG							

Seite 1 von 2 Bitte wenden  $\rightarrow$ 

Angaben zur Sozialversicherung							
Krankenkasse/Ort							
Sozialversicherungsnummer							
Kopie(n) der Geburtsurkunde(n)	liegt bei	wird nachgereich	t				
aller Kinder beilegen	Anzahl de	er Kinder					
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	□ Rentner ( <b>Rentenbescheid beifügen</b> )						
dieser Beschäftigung aus	□ Student/Schül	ler					
Ich versichere, alle Angaben vollst	ändig und wahrh	neitsgemäß gemacht zu habe	n und				
verpflichte mich, jede Abweichung							
, et processes interner recent les in events les			-				
Datum und Unterschrift des Arbeitr	nehmers:						
Datum and Ontersemmit des Arbeiti	icinnicis.						

Seite 2 von 2