

Personalfragebogen – Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

Anrede / Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Geburtsname: _____
Vorname: _____ Geburtsland: _____
Straße / Nr.: _____ Geburtsort: _____
Eintrittsdatum: _____ Religion: _____
Nationalität: _____ Kinder lt. Steuer: _____
Sozialversicherungsnr.: _____ Steuerklasse: _____
Steuerident-Nummer: _____ Krankenkasse: _____
IBAN: _____

Beschäftigt als: _____ Hauptarbeit / Nebentätigkeit*
Beschäftigt: _____ Vollzeit / Teilzeit / nach Bed. Dauer: befristet / unbefristet
Regelmäßige Stunden / Woche: _____
Stundenlohn: _____ Monatsgehalt: _____
Urlaubsanspruch (Tage): _____
Abweichende Berufsgen.: _____ Anteil in %: _____
Mitgliedsnummer / PIN: _____

Arbeitszeit falls regelmäßig

Montag: _____ - _____ Dienstag: _____ - _____
Mittwoch: _____ - _____ Donnerstag: _____ - _____
Freitag: _____ - _____ Samstag: _____ - _____
Sonntag: _____ - _____

Sonstige Bezüge / geldwerte Vorteile:

* bei Mehrfachbeschäftigung Lohnbestätigung Hauptarbeitgeber einreichen !