

**Personalfragebogen – Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung**

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