

GÜNTER BRANDT ■

PERSONALFRAGEBOGEN

Arbeitgeber

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name

Vorname

Straße, Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Ort

Telefon

Handy

Steueridentifikationsnummer

Name der Bank

IBAN

Rentenversicherungsnummer

Krankenkasse

Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

weiblich männlich divers

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Familienstand

ja nein

Schwerbehindert

BESCHÄFTIGUNG

Eintrittsdatum

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchster Schulabschluss

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Höchste Berufsausbildung

Beginn der Ausbildung

voraussichtliches Ende der Ausbildung

VWL

Empfänger VWL

Betrag

seit wann

Vertragsnummer

Kontonummer

Bankleitzahl/Bankbezeichnung

VORZULEGENDE ARBEITSPAPIERE

- Arbeitsvertrag
- SV-Ausweis in Kopie
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- VWL-Vertrag (falls vorhanden)
- Nachweis Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde; mit Angabe der Anzahl der Kinder)
- Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden)
- Vertrag betriebliche Altersversorgung (falls vorhanden)
- Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen (freiwillig, dient der Berechnung von ev. Sonderzahlungen, die über die Jahrestabelle zu versteuern sind)

ANGABEN ZU STEUERPFLICHTIGEN VORBESCHÄFTIGUNGSZEITEN IM LAUFENDEN KALENDERJAHR

_____ Zeitraum von	_____ Zeitraum bis	_____ Art der Beschäftigung	_____ Beschäftigungstage
_____ Zeitraum von	_____ Zeitraum bis	_____ Art der Beschäftigung	_____ Beschäftigungstage
_____ Zeitraum von	_____ Zeitraum bis	_____ Art der Beschäftigung	_____ Beschäftigungstage
_____ Zeitraum von	_____ Zeitraum bis	_____ Art der Beschäftigung	_____ 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 Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber