

**Bitte das Formular vollständig ausfüllen, da sonst keine Lohn-/Gehaltsabrechnung erfolgen kann!**

## PERSONALFRAGEBOGEN

Arbeitsgeber
--------------

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort / -land</b>	
<b>Anschrift</b> (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Familienstand</b>	
<b>Kinder</b> (leibliche/Adoptiv- /Stief-/ Pflegekinder)	<b>ja/nein</b> <small>Sofern steuerlich nicht mehr zu berücksichtigen, bitte Kopie der Geburtsurkunde einreichen.</small>
<b>Lohnsteuerklasse</b>	
<b>Steuer-Identifikationsnummer</b>	
<b>Hauptarbeitgeber</b> (Steuerklasse I-V)	
<b>Religion</b>	
<b>Rentenversicherungsnummer</b>	
<b>Krankenkasse</b>	<small>Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses einreichen.</small>
<b>Bankverbindung</b>	IBAN _____
	BIC _____
	Kreditinstitut _____
<b>Ehegatte/Lebenspartner des Arbeitgebers</b>	<b>ja/nein</b>
<b>Eintrittsdatum/Arbeitsaufnahme</b>	
<b>Tätigkeit</b>	
<b>Wöchentliche Arbeitszeit</b>	Montag    Dienstag    Mittwoch    Donnerstag    Freitag    Gesamt
<b>Gehalt/Stundenlohn</b>	
<b>VWL/betriebl. Altersversorgung</b> <small>(bitte Vertrag einreichen)</small>	
<b>Vorbeschäftigungszeiten</b>	

Bitte folgende Unterlagen einreichen: – Arbeitsvertrag  
– Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse