

## Personalfragebogen

### Arbeitgeber

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Arbeitnehmer

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_  
Schulabschluß: \_\_\_\_\_  
Berufsausbildung: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kontonummer: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

### Beschäftigung

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

### Entlohnung

Gehalt: \_\_\_\_\_  
Stundenlohn: \_\_\_\_\_  
sonstige Bezüge: \_\_\_\_\_

### Lohnsteuer

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_  
Steuerklasse: \_\_\_\_\_  
Konfession / Konfession Ehegatte: \_\_\_\_\_  
Anzahl Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_  
Lohnsteuerfreibetrag jährl./monatl.: \_\_\_\_\_  
bisherige Beschäftigungstage im Kalenderjahr: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherung

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## Vermögenswirksame Leistungen

VL-Betrag: \_\_\_\_\_  
ggf. AG-Anteil: \_\_\_\_\_  
Bausparkasse/Lebensversicherung: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Vertragsnummer: \_\_\_\_\_  
Vertragsart: \_\_\_\_\_  
Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_  
Vertragsende: \_\_\_\_\_

## sonstige Angaben

Betriebliche Altersvorsorge: \_\_\_\_\_  
Kfz-Gestellung: \_\_\_\_\_  
Pfändung: \_\_\_\_\_  
Befristung des Beschäftigungsverhältnisses ? \_\_\_\_\_  
Jobticket: \_\_\_\_\_  
sonstiges: \_\_\_\_\_

## bei geringfügiger Beschäftigung

liegen weitere geringfügige Beschäftigungen vor ? \_\_\_\_\_  
Wenn ja, bitte genauere Angaben machen.  
liegt ein Hauptbeschäftigungsverhältnis vor ? \_\_\_\_\_  
Wenn ja, bitte genauere Angaben machen.  
Verzicht auf Rentenversicherungspflicht gewünscht? \_\_\_\_\_  
ja / nein (bitte gesondert gegenzeichnen!) (Unterschrift des Arbeitnehmers zur Erlangung der RV-Freiheit)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

## Einzureichende Unterlagen

<input type="checkbox"/>	Kopie Arbeitsvertrag	
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung über Elektronische Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)	
<input type="checkbox"/>	Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber	(freiwillig, alternativ Angabe der bisherigen Beschäftigungstage im Bereich Lohnsteuer nötig)
<input type="checkbox"/>	Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Elterneigenschaft wegen Zusatzbeitrag PV	(z.B. Geburtsurkunde eines Kindes)
<input type="checkbox"/>	Vertrag über Vermögenswirksame Leistungen	
<input type="checkbox"/>	Bestätigung über weitere Arbeitsverhältnisse	
<input type="checkbox"/>	Befreiungsantrag von der Rentenversicherungspflicht	
<input type="checkbox"/>	Personalfragebogen zur Tarifeingruppierung	
<input type="checkbox"/>	Arbeitserlaubnis	
<input type="checkbox"/>		