

# Personalfragebogen

## Angaben zur Person

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text" value="bei fehlender Vers.Nr."/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsname:	<input type="text" value="bei fehlender Vers.Nr."/>
Versicherungs-Nr.:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Eintrittsdatum:	<input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/>
PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>	Beschäftigung befristet bis:	<input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/>
Bankname:	<input type="text"/>	Tätigkeit:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>	Stellung im Beruf:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>	Schulbildung:	<input type="text"/>
Rentenbezieher:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Schwerbehindert:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beh.grad in %
Student:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Arbeitserlaubnis von/bis:	<input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/> <input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/>
Praktikant:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Aufenthaltsgenehmigung von/bis:	<input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/> <input type="text" value="TT   MM   JJJJ"/>

## Angaben zur Steuerpflicht

Steuerklasse:	<input type="text"/>	Freibetrag in €:	<input type="text" value="monatlich"/> <input type="text" value="jährlich"/>
Faktor (nur bei St. Kl. IV):	<input type="text"/>	Hinzurechnungsbetrag in € :	<input type="text" value="monatlich"/> <input type="text" value="jährlich"/>
Anzahl Kinderfreibeträge:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text" value="Arbeitnehmer"/> <input type="text" value="Ehegatte"/>
Gemeindeschlüssel AGS:	<input type="text"/>	Finanzamt   Steuer ID :	<input type="text"/>

## Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse:

pflichtversichert

freiwillig versichert  Selbstzahler  Firmenzahler

privat versichert  Selbstzahler  Firmenzahler

Bei privater KV und PV:  AG Zuschuss priv. KV €  AG Zuschuss priv. PV €

€  €

€  €

Statuskennziffer:  Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmlinge  Geschäftsf. Gesellschafter

### Angaben zur Rentenversicherung:

- es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
- es besteht Beitragspflicht bei einem berufsständischen Versorgungswerk

### Angaben zur Pflegeversicherung:

- Arbeitnehmer vom PV-Zuschlag befreit
- lt. beigefügtem Geburtsnachweis

## Angaben zur Entlohnung:

<input type="checkbox"/> Lohn   Gehalt	in Höhe von	<input type="text"/>	€	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
<input type="checkbox"/> Stundenlohn	in Höhe von	<input type="text"/>	€	<input type="checkbox"/> pro Std. brutto	<input type="checkbox"/> pro Std. netto
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung	in Höhe von	<input type="text"/>	€	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
				Auszahlung in Monat	<input type="text" value="MM   JJJJ"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige .....	in Höhe von	<input type="text"/>	€	<input type="checkbox"/> monatl.	<input type="checkbox"/> jährl.
				<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto

**Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)**

kein Vertrag

 VWL-AG Anteil in Höhe von  €Bausparinstitut: Vertragsnummer: Bankleitzahl: Spar-/Überweisungsbetrag:  €Kontonummer: Beginn der Zahlung: **Angaben zu Altersvorsorgeverträgen**

kein Vertrag

 Direktversicherung  Pensionskasse  Pensionsfond  Direktzusage  UnterstützungskasseEntgeltumwandlung  €  monatl.  viertelj.  halbj.  jährl.Arbeitgeberleistung  €  monatl.  viertelj.  halbj.  jährl.Versicherer: Vertragsnummer: Bankleitzahl: Versorgungsbeginn:  TT | MM | JJJKontonummer: Beginn der Zahlung:  MM | JJJ**Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen**

kein DA | Pfändung

 Dauerauftrag Pfändung UnterhaltspfändungBetrag:  €Gesamtbetrag der Pfändung:  €Empfänger: Empfänger: Bankname | BLZ: Bankname | BLZ: Kontonummer: Kontonummer: Verwendungszweck: Aktenzeichen: Zahlungsintervall:  monatl.  viertelj.  
 halbj.  jährl.Eingangsdatum:  TT | MM | JJJAnzahl unterhaltspf. Personen: Festbetrag bei Unterhaltspfändung:  €**Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers**

Steuerkarte	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Geburtsnachweis	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige .....	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie

**Sonstige Angaben**


---



---



---

**Bestätigung des Arbeitnehmers**

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

.....  
(Datum | Unterschrift)

**Bestätigung des Arbeitgebers**

.....  
(Sachbearbeiter)

.....  
(Datum | Firmenstempel)