**Personalfragebogen**

**Angaben zum Arbeitnehmer:**

Name, Vorname, Geburtsname ………………………………………………………………….………………….

Anschrift …………………………………………………………………………………………………………….….

Geschlecht  männlich  weiblich

Telefon-Nr./Mobil-Nr. …………………………………………………………………………..……………………..

Geboren am …………………………………………. in ……………………………….…………………………….

Staatsangehörigkeit …………………………....…............................................................................................

IBAN ……………………………………………….… BIC ………………………………..……………………..…..

Kreditinstitut …………………………………………………………………………………………………………...

Krankenkasse ………………………………………………………………………………………………………...

Elterneigenschaft  ja  nein

Sozialversicherungs-Nr.: ……………………………………………………………………………………………..

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau (falls vorhanden) …………………………….....………………………

Steuer-Identifikationsnummer ……………………………………………………………………………………….

Finanzamt-Nr. …………………………………………………………………………………………………………

Steuerklasse/Faktor …………….....................................................................................................................

Kinderfreibeträge ………………………………………………………………………………….…………………..

Konfession ……………………………………………………………………………………………………………..

**Angaben zur Beschäftigung:**

Eintrittsdatum …………………….……………........  Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung

Berufsbezeichnung/ausgeübte Tätigkeit …………………………………….……………………………………..

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?  ja  nein

Höchster Schulabschluss  ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/Fachwirt/gleichwertiger Fachschulabschluss

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Promotion

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zeitraum von** | **Zeitraum bis** | **Art der Beschäftigung** | **Anzahl der Beschäftigungstage** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

……………………….……………………………… ………………………….……………………………

(Ort, Datum) (Unterschrift Arbeitnehmer)

………………………….……………………………

(bei Minderjährigen Unterschrift des   
gesetzlichen Vertreters)