**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)