

PERSONALFRAGEBOGEN (allgemein - neuer Mitarbeiter)

Persönliche Angaben

Familienname / ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer /inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Rentenversicherungsnummer	schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung / IBAN	BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Befristet bis:	Abteilung / Kostenstelle
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
vereinbarte Arbeitszeit – Std je Tag/ Woche/Monat	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger /in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Rentner	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Steuer / Sozialversicherung

Steuer-Identifikationsnummer	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Krankenversicherung (Name der Krankenkasse)	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> familienversichert (bei privater KV - bitte Nachweis beifügen)	
Elterneigenschaft (auch bei erwachsenen Kindern) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <input type="text"/> Anzahl Kinder bis 25 Jahre		
<small>Ein Nachweis der Elterneigenschaft ist notwendig, wenn kein steuerlicher Kinderfreibetrag gewährt wird (Lohnsteuerklasse 5, erwachsene Kinder...). Bei mehr als zwei Kindern unter 25 Jahren - bitte die freiwillige Selbstauskunft einreichen, um den Beitrag zur Pflegeversicherung weiter zu senken.</small>		

