

Mandantenname (Pflichtfeld)



Personalfragebogen

Persönliche Daten

Name, Vorname	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ unbestimmt
Geburtsdatum	
Geburtsname	Nur erforderlich bei fehlender Sozialversicherungsnummer
Geburtsort	Nur erforderlich bei fehlender Sozialversicherungsnummer
Straße	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	

Bankverbindung

IBAN	
BIC	

Sozialversicherung

Sozial-/ Rentenversicherungsnummer	
Krankenkasse	
Kinder vorhanden	☐ Ja = Geburtsurkunden erf. ☐ Nein

Beschäftigungsdaten

Beginn der Beschäftigung	Regelm. Wochenarbeitszeit
Verteil. der wöchentl. Arbeitszeit	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So
Stundenlohn / Mtl. Gehalt	
Beschäftigungsart / Tätigkeit	
Steueridentifikationsnummer	
Beschäftigungsart	☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
Familienstand	
Arbeitserlaubnis erforderlich	
Arbeitserlaubnis vorhanden	

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die bevorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Unterschrift des Arbeitnehmers

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
