

Personalfragebogen

(Stand 06.2025)

Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> Unbestimmt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

Bankverbindung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lohnsteuer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sozialversicherung

Wie sind sie versichert?:	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Folgende Angaben werden zur elektronischen Abfrage der Versicherungsnummer bei der Rentenversicherung dringend benötigt:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	Geburtsort	Geburtsland
Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja: Wie viele Kinder unter 25 Jahren?

Weitere Beschäftigungsverhältnisse bei anderen Unternehmen (Angaben gesetzlich verpflichtend für eine korrekte sozialversicherungs-/steuerrechtliche Beurteilung)

1. Name des Unternehmens/Arbeitgebers der weiteren Tätigkeit	<input type="text"/>
Art der Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> geringfügig (Minijob)
	<input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Name des Unternehmens/Arbeitgebers der weiteren Tätigkeit	<input type="text"/>
Art der Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> geringfügig (Minijob)
	<input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich versichere, dass die vorstehenden 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Mitarbeiter