

# Personalfragebogen Festanstellung

Firma

Name des Mitarbeiters:

Personalnummer:

## Persönliche Angaben

Familiename

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ – Ort

Sozialversicherungsnummer  
(nicht Krankenversicherungsnummer)

Geschlecht

- weiblich       männlich  
 unbestimmt       divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

- ja       nein

Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau

Krankenkasse

Haben Sie Kinder?

- Ja       nein

Wenn ja, Geburtsurkunde beifügen

IBAN

## Steuerangaben

Identifikationsnummer

Steuerklasse

Kinderfreibeträge

Konfession

## Beschäftigung

Eintrittsdatum

Als was arbeiten Sie?

Ist das Arbeitsverhältnis befristet?

- ja       nein

Arbeiten Sie

- Vollzeit       Teilzeit ?

Arbeiten Sie noch woanders?

- ja       nein

Wenn ja, handelt es sich bei dem anderen Job um einen  
Minijob?  ja       nein

Urlaubsanspruch in Tagen pro Jahr

Wöchentliche Arbeitszeit:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

<b>Schulabschluss</b> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur/Fachhochschule	<b>Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Techniker/Meister/gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
--	--

**Entlohnung**

Stundenlohn in Euro

Monatliches Gehalt in Euro

Werden VWL gezahlt?

Ja  nein

Wenn ja, Vertrag beifügen.

Gibt es eine betriebliche Altersvorsorge?

Ja  nein

Wenn ja, Vertrag beifügen.

Bisherige Beschäftigungen in diesem Jahr:

Von – Bis

-

Von – Bis

-

Von – Bis

-

Von – Bis

-

**Wichtige Unterlagen für die Lohnabrechnung sind beigefügt:**

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Arbeitsvertrag                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| VWL-Vertrag                                    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vertrag betriebliche Altersvorsorge            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Schwerbehindertenausweis                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Kopie Geburtsurkunde Kind/er                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Resturlaub Baulohn letzter Arbeitgeber         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Erklärung des Arbeitnehmers:** 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.

„Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer) nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.“

Datum

Unterschrift  
Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters