

Personalbogen

Arbeitgeber (Stempel)	
Personalnummer (von mir vergeben)	
Identifikationsnummer	
Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum/ -ort/ -land (TT.MM.JJJJ)	
Straße & Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	
Geschlecht	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindert Bitte Nachweis beifügen!	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mehrfachbeschäftigung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kontoinhaber (wenn abweichend)	
Kontonummer (IBAN)	
Bankleitzahl (BIC)	
Bankbezeichnung	
Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung	
Beschäftigungsort	
Wöchentliche Arbeitszeit	
Krankenkasse Bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen!	
Lohn/Gehalt	Stundenlohn
Lohnsteuerklasse	
Elterneigenschaft	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anzahl Kinderfreibeträge	
Anzahl Kinder (ggf, Kindernachweis beifügen)	
Religion	
VL AG/AN-Anteil Bitte VL-Vertrag beifügen!	

Personalbogen

Kinder:

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei Verstößen gegen meine Mitwirkungspflicht zum Schadensersatz herangezogen werden kann.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Bewerbers)