

Mandantennamen (Unbedingt angeben)

Personalfragebogen

Persönliche Daten

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsort / -stadt	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Steueridentifikationsnummer	<input type="text"/>

Bankverbindung

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

Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="text"/>
Kinder vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja = Geburtsurkunden beifügen <input type="checkbox"/> Nein

Beschäftigungsdaten

Beginn der Beschäftigung	<input type="text"/>	Regelm. Wochenarbeitszeit	<input type="text"/>
Verteil. der wöchentl. Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So		
Stundenlohn / Mtl. Gehalt	<input type="text"/>		
Tätigkeit / Beruf	<input type="text"/>		
Beschäftigungsart	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		
Arbeitserlaubnis erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Arbeitserlaubnis vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

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)
