Personalfragebogen

Fax-Nummer: 0203 60 94 636

www.vanholt.com



Bitte <u>vollständig</u> ausfüllen! ☐ für Festbeschäftigte	← Bitte tragen Sie den Arbeitgeber ein!
☐ für geringfügig Beschäftigte → Bitte Anlage "Minijob" ausfüllen!	☐ für kurzfristig beschäftigte Arbeitnehmer → Bitte Anlage "kurzfristige Beschäftigung" ausfüllen!
Persönliche Angaben	
Familienname	Vorname
Geburtsname	
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht □ männlich □ weiblich □ divers
Geburtsland	Geburtsort
Rentenversicherungsnummer	Familienstand u verheiratet u ledig
Staatsangehörigkeit	Grad der Behinderung befristet nein ja
IBAN 🗖 Barzahlung	Ausländische Bankverbindung
DE	
Beschäftigung	
Eintrittsdatum	Tatsächlich ausgeübte Tätigkeit
Wöchentliche Arbeitszeit	
Arbeitszeit in Stunden:	Verteilung wöchentliche Arbeitszeit in Stunden
□ VollzeitStd.	Mo Di Mi Do Fr Sa
☐ TeilzeitStd.	Mo Di Mi Do Fr Sa
Angaben zum Schulabschluss	
□ ohne Schulabschluss Höchster □ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss □ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss □ Abitur/Fachabitur	□ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Höchste □ Anerkannte Berufsausbildung Berufs- □ Meister/Techniker/gleichwertiger □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion

Stand 07/2023 Seite 1 von 3

Arbeitnehmer



Familienname, Vornam	e						PARINER
Befristung							
☐ Das Arbeitsverhältni	s ist befristet / 🖵 zwe	eckbefristet	Befristung A	rbeitsvertra	g bis zur	n:	
			Abschluss de	es Arbeitsve	ertrages a	am:	
Steuer							
Identifikationsnummer			Steuerklass	e/Faktor	ŀ	Konfession	Kinderfreibeträge
Angaben zu steuer	pflichtigen Vorbe	eschäftigungszeiten ir	n laufenden	Kalender	rjahr		- 1
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art de	r Beschäftigung	g		Anzahl der Beschäftigungstage	
Sozialversicherung	5						
Krankenversicherung		Name Krankenkasse			Haben S	Sie Kinder?	
☐ Gesetzlich					□ ja	□ nein	
☐ Privat							
Nachweis der PKV einreichen! (Nachweise zwingend erforderlich)					erforde	rlich. Ohne Get	Elterneigenschaft" ourtsurkunde wird der rsicherung berechnet!
Entlohnung							
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab		Stundenlo	ohn		Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab		Stundenlo	ohn		Gültig ab
Vermögenswirksaı	ne Leistungen (V	WL) – Bitte Vertrag eir	nreichen!				
Beteiligung des Arbeitg	gebers	Höhe Arbeitgeberante	eil monatlich				
□ ja							
□ nein							

Stand 07/2023 Seite 2 von 3

Arbeitnehmer



Familienname, Vorname

Status bei Beginn der Beschäftigung	
☐ Arbeitnehmer/in mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung	☐ Beamti

☐ Arbeitnehmer/in mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung		☐ Beamtin/Beamter	□ ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	
☐ Arbeitnehmer/in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige/r	☐ Wehr-/Freiwilligendienstleistender	
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in	☐ Student/in		
☐ Schulentlassene/r mit Berufsausbildungsabsicht	☐ Schulentlassene/r mit Studienabsicht	☐ Praktikant/in		
□ Altersvollrentner/in nach Erreichen der Regelaltersgrenze		□ Altersvollrentner/in vor Erreichen der Regelaltersgrenze		

	Es handelt sich um einen Minijob (bis 520,00	•				
	Die Anlage "Minijob" muss zwingend ausgef	füllt und zusätzl	ich eingereicht werden:			
	Es handelt sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis von maximal 3 Monaten Die Anlage "kurzfristige Beschäftigung" muss zwingend ausgefüllt und zusätzlich eingereicht werden!					
We	Wenn weder Minijob noch kurzfristige Beschäftigung beantworten Sie bitte noch folgende Frage!					
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein						

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zur Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
DIS.		☐ kurzfristig beschäftigt	
von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
DI3.		☐ kurzfristig beschäftigt	

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.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Unterschrift Arheitgeher	

Die Unterschriften sind zwingend erforderlich!

Stand 07/2023 Seite 3 von 3