

## Personalbogen neue Mitarbeiter

**Arbeitgeber:**

--

**Arbeitnehmer:**

<b>Name</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Bankverbindung:</b>	<b>IBAN:</b>
	<b>BIC:</b>
	<b>Kreditinstitut:</b>
<b>Krankenkasse:</b>	
<b>Art der bisherigen Krankenvers.</b>	<b>pflichtversichert</b> <input type="radio"/> <b>freiwillig versichert</b> <input type="radio"/> <b>privat versichert</b> <input type="radio"/>
<b>Sozialversicherungsnummer:</b>	
<b>Steueridentifikationsnummer:</b>	
<b>Berufs-/Tätigkeitsbezeichnung:</b>	
<b>Vollzeit/Teilzeit:</b>	
<b>Berufsausbildung:</b>	
<b>Beginn der Beschäftigung:</b>	
<b>Arbeitsstunden pro Woche:</b>	
<b>Festgehalt oder Stundenlohn:</b>	(Euro)
<b>Arbeitgeberzuschuss zur VWL:</b>	(Euro)
<b>Sonstiges:</b>	(Euro)

Bitte fügen Sie die nachfolgenden Unterlagen diesem Fragebogen bei:

- Sozialversicherungsausweis in Kopie
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Nachweis über Elternschaft sofern kein Eintrag auf Lohnsteuerkarte
- Vertrag über Vermögenswirksame Leistung
- Vertrag über betriebliche Altersvorsorge

\_\_\_\_\_  
**(Ort, Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Arbeitgeber)**

\_\_\_\_\_  
**(Arbeitnehmer)**