

Name des Arbeitgebers (Stempel):

Personalfragebogen Neueinstellung

Name, Vorname	_____	
Straße	_____	
Ort	_____	
Geb. Datum	_____	
Eintrittsdatum	_____	
Vertrag befristet	ja bis _____	nein
Wird eine weitere soz.vers.pfl. Tätigkeit auf LStkl. 6 bei einem anderem Arbeitgeber ausgeführt?	ja	nein
Achtung! Bei späterer Aufnahme einer weiteren Tätigkeit muss diese umgehend nachgemeldet werden !		
Berufsbezeichnung	_____	
Krankenkasse	_____	
Renten-/Sozialversicherungsnr.	_____	
Steuer-ID	_____	
Steuerklasse / Kinderfreibetr.	_____	
Konfession	_____	
IBAN	_____	
Name der Bank	_____	
Gehalt Euro Brutto	_____	
Gehalt Euro Netto (nur bei Nettolohnvereinb.)	_____	
Vermögenswirksame Leistungen	ja*	nein
VWL-Sparbetrag	_____ EUR	
AG-Anteil VWL	ja: _____ EUR	nein
*Bitte dringend Vertrag mit einreichen!		
Betriebliche Altersvorsorge	ja*	nein
BAV-Sparbetrag	_____ EUR	
AG-Zuschuss BAV	ja: _____ EUR	nein
*Bitte dringend Vertrag mit einreichen!		