

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_



Steuerberater  
Vereidigter Buchprüfer

**PERSONALERFASSUNGSBOGEN VOLLZEIT/TEILZEIT**

<b>Persönliche Daten</b>	
Name, Vorname	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl u. Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich      männlich      divers
Nationalität	
Familienstand	ledig      verheiratet      geschieden      verwitwet
<b>Bankverbindung</b>	
Kontonummer u. Bankleitzahl	/
<b>IBAN Nummer ( Pflichtangabe )</b>	
Eintrittsdatum:	Befristung:    ja      nein
<b>Tätigkeit / Stellenbeschreibung im Betrieb ( Pflichtangabe )</b>	
Schulbildung	Ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss Abitur/ Fachabitur Abschluss unbekannt
Berufsausbildung	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung Meister/ Techniker o. gleichwertigen Fachschulabschluss Bachelor Diplom/ Magister/ Master Promotion Abschluss unbekannt
Vertragsform	unbefristet in Vollzeit      befristet in Vollzeit unbefristet in Teilzeit      befristet in Teilzeit
<b>Wöchentliche Arbeitszeit</b>	
<b>Jahresurlaubanspruch</b>	
Schwerbehinderung ab 50 %	ja      nein
<b>Steuerlich erforderliche Angaben</b>	
Steuerklasse/Anzahl d. Kinder/Konfession	/      /
<b>Identifikationsnummer WICHTIG</b>	
<b>Angaben zur Sozialversicherung</b>	
<b>Krankenkasse/Ort</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer (wenn nicht vorhanden; bitte</b>	

<b>Geburtsname, Geburtsort und Geburtsland)</b>	
Kopie(n) der Geburtsurkunde(n) aller Kinder beilegen	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht _____ Anzahl der Kinder
<b>Angaben z. Arbeitslohn</b>	
Bruttogehalt mtl. oder	<b>EUR</b> brutto netto
Stundenlohn	<b>EUR</b>
<b>Besonderheiten</b>	
Vermögensbildung	
Arbeitgeberanteil zur VL	
Betriebliche Altersversorgung (Direktversicherung, Pensionskasse, Pensionsfonds, Unterstützungskasse)	
<b>Bitte Verträge beifügen!</b>	
<b>Sonstige Angaben</b>	
Welche Tätigkeit üben Sie außerhalb dieser Beschäftigung aus	<input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Student/Schüler

**Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Abweichung zu obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.**

Datum und Unterschrift des Arbeitnehmers:

---