

EINSTELLUNGSBOGEN für Festangestellte

Angaben für neue Arbeitnehmer/Personalfragebogen



BERTHOLD FRISCH

Diplom Finanzwirt (FH)
Steuerberater/Vereidigter Buchprüfer
Von-Rechberg-Straße 11
78050 VS-Villingen
☎ 07721/9192-0
Fax 07721/9192-20
<http://www.steuerbuero-frisch.de>
E-Mail: service@steuerbuero-frisch.de

Arbeitgeber

--

Personalnummer

Kostenstelle

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsname
--------------	---------	-------------

Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
--------------	------------------------	---------------------	------------------------------------------------------------------------

Strasse/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
--------------------	------------------

Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja	Konfession	<input type="checkbox"/> röm./kath.	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige
	<input type="checkbox"/> nein	Ehegatte	<input type="checkbox"/> röm./kath.	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige

Kinder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls kein Nachweis auf der Lohnsteuerkarte, bitte Nachweis beifügen.
--------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

Rentenversicherungsnummer (gem.Soz.-Vers.-Ausweis)

Krankenkasse	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau
--------------	------------------------------------

Freiwillig Krankenversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	priv. versichert	<input type="checkbox"/> ja, dann --> <input type="checkbox"/> monatl.Beitrag mit Nachweis <input type="checkbox"/> nein
------------------------------	-----------------------------------------------------------	------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lohnsteuerkarte liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wird umgehend nachgereicht
---------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------

persönliche Identifikationsnummer: <small>(Ist beim Bundeszentralamt für Steuern, An der Kuppe 1, 53225 Bonn, Tel. 01805-43783837 zu erfragen.)</small>

Bankverbindung:

Bankbezeichnung	Bankleitzahl	Kontonummer
-----------------	--------------	-------------

Abweichender Kontoinhaber:

Beschäftigung:

ausgeübte Tätigkeit	beschäftigt seit
---------------------	------------------

Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule	Schwer behindert	<input type="checkbox"/> ja, dann --> <input type="checkbox"/> Ausweiskopie vorhanden
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Abitur	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> wenn ja, welche ?
	<input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschulreife		<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss			

wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Gehalt / Stundenlohn	Urlaubsanspruch
-------------------------------------	----------------------	-----------------

Befristung <input type="checkbox"/> das Arbeitsverhältnis ist befristet zum: _____	<input type="checkbox"/> der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am: _____
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Arbeitsvertrag vorhanden <input type="checkbox"/> ja, dann --> <input type="checkbox"/> Kopie vorhanden <input type="checkbox"/> nein

Sonstige Angaben	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja, dann -->	<input type="checkbox"/>	Unterlagen anbei
Altersvorsorge	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja, dann -->	<input type="checkbox"/>	Unterlagen anbei
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja, dann -->	<input type="checkbox"/>	Unterlagen anbei
Direktversicherung	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja, dann -->	<input type="checkbox"/>	Unterlagen anbei
Mitgliedschaft Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja, dann -->	<input type="checkbox"/>	Unterlagen anbei

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 (Art, Dauer, und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift