

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Identifikationsnummer:		Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibeträge		Konfession/Religion	
Nachweis der Elterneigenschaft (auch für volljährige Kinder!) → Bitte Nachweis [Geburtsurkunde] vorlegen, damit der Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung nicht berechnet wird.		Anzahl ..... Kinder	
Rentenversicherungsnummer		Familienstand	
Geburtsort:	Geburtsland:	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN: <input type="checkbox"/> Barauszahlung		BIC / Name der Bank:	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Berufsbezeichnung für die ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor/Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl. Arbeitszeit ..... Std <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Montag ..... Std Dienstag ..... Std Mittwoch ..... Std Donnerstag ..... Std Freitag ..... Std Samstag ..... Std Sonntag ..... Std	Im Baugewerbe beschäftigt seit .....

