

Personalfragebogen allgemein

Familiename, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	
Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	
Sozialversicherungsnummer:	
Bankverbindung IBAN: BIC: Name und Ort Bank:	
ausgeübte Tätigkeit:	Eintrittsdatum:
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
wöchentliche Arbeitszeit in Std.:	
Steuer-Identifikationsnummer:	
Steuerklasse:	Konfession:
Kinderfreibetrag:	Freibetrag: monatlich: jährlich:
Krankenkasse	
Elterneigenschaft im Sinne d. Sozialversicherung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bitte legen folgende Dokumente vor:

- * Arbeitsvertrag
- * Sozialversicherungs-Ausweis
- * Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- * Bescheinigung private Krankenkasse
- * VWL Vertrag
- * Nachweis Elterneigenschaft
- * Schwerbehindertenausweis