**Personalfragebogen**

*Firmenname:*

*Firmenadresse:*

Personalnummer:

**(auszufüllen von Personalabteilung)**

1. **Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort (Stadt u. Land) |  |
| Nationalität |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ und Stadt |  |
| Berufsbezeichnung |  |
| Tätigkeitsbezeichnung |  |
| Familienstand |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Steuer ID |  |

**Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| Bank Name |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

1. **Angaben zu Kindern**

Haben Sie Kinder für die Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetz gezahlt wird?

Ja Anzahl der Kinder:

Nein

1. **Angaben zu Beschäftigungen**

Im Kalendarjahr habe ich keine anderen Beschäftigungen ausgeübt.

Im Kalendarjahr habe ich die folgenden Beschäftigungen ausgeübt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von: | Bis: | Wöchentliche Arbeitsstundenanzahl: | Monatliches Entgelt: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Angaben zur Sozialversicherung**

Ich bin:

nicht versichert.

privat versichert. Name der Versicherung:

pfichtversichert. Name der Versicherung:

familienversichert. Name des Hauptversicherten:

Sozialversicherungsnummer:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben nach bestem Wissen.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung bezüglich der Angaben in diesem Personalfragebogen unverzüglich zu melden.

Ort, Datum Unterschrift