	Personalfragebogen		Pers.Nr.:				
Angaben zur Person		I					
Vorname:		Verheiratet:	□ ja	□ nein			
Name:		Rentenbezieher:	□ ja	□ nein			
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich	Student:	□ ja	□ nein			
	☐ unbestimmt	Praktikant:	□ ja	□ nein			
Eintrittsdatum:	TT.MM.JJJJ	vorgeschriebenes Praktikum	□ ja	□ nein			
Geburtsdatum:	TT.MM.JJJJ	Ausgeübte Tätigkeit:					
Geburtsname:		Höchster Schulabschluss:					
Geburtsort:		Höchster Ausbildungsabschluss:					
Geburtsland:		Arbeitnehmerüberlassung:	□ ja	☐ nein			
Staatsangehörigkeit:		Vertragsform:	□ Vollzeit	☐ Teilzeit			
RentenversNr.:		Arbeitsvertrag ist befristet:	□ ja	☐ nein			
ZVK-Arbeitnehmernr.:		Wenn ja, befristet bis:		TT.MM.JJJJ			
Straße:		Aufenthaltsgenehmigung	von:	bis:			
PLZ und Wohnort:		Arbeitserlaubnis	von:	bis:			
Telefon-Nr.:		Immatrikulation	von:	bis:			
E-Mail-Adresse:		Schwerbehindert:	□ ja	□ nein			
Steuerliche IdNr:		Wenn ja, Behinderungsgrad in %	:				
Bankname:		Hauptbeschäftigung?	□ ja	□ nein			
SWIFT-BIC:		Ausübung weiterer Beschäftigungen	? □ ja	□ nein			
IBAN:							
Angaben zur Sozialvers	sicherungspflicht						
Krankenkasse:	-						
	☐ pflichtversichert						
	☐ freiwillig versichert □	⇒ □ Selbstzahler	☐ Firmenza	hler			
	☐ privat versichert □	⇒ □ Selbstzahler	☐ Firmenza	hler			
	☐ bereits am 31.12.2002	wegen Überschreitens der Jahresarbeit	sentgeltgrenze	versicherungsfrei			
	AG-Zuschuss private K	(V:€ PV	:	€			
			:				
	Basisabsicherung private K	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·				
Statuskennzeichen:	☐ Ehegatte* ☐ Eingetra	gener Lebenspartner*   Leiblic	hes Kind*	☐ Adoptivkind*			
		□ Geschäftsführender Gesellschafter e	iner GmbH	•			
	,			des zu meldenden Einzelunternehmer			
Saisonarbeitnehmer:	□ ja						
	— J.·						
Angaben zur Rentenver	rsicherung:						
_	pflicht in der gesetzlichen Renter	nversicherung					
_	pflicht bei nachstehendem beruf	_					
E es bestem beitrags			HV-Reitrag:	€			
—————————————————————————————————————		gsfreiheit vor (nur Altersvollrentner)	TV Deltiag.				
- Conegi ente verzici	moormalang auf die Versichefulle	Somethick vor that Arcersvollenther)					
Angahan zur Oflagarian	cichorung (DV Zucchlag/DV Abach	ulag):					
Elterneigenschaft liegt	sicherung (PV-Zuschlag/PV-Absch	nag): ügtem Geburtsnachweis)	□ nein				
				- ial			
		hren nach § 55 Abs. 3 SGB XI (wenn Elte	_				
	2 Kinder	3	•	en Kindern nutzen Sie bitte dei os   weitere   Fragebögen			



☐ 4 Kinder

☐ 5 und mehr Kinder

Lohnsteuerabzugsmerkmale*												
Steuerklasse/Faktor Kir	nderfreibeträge	derfreibeträge Konfession			*freiwillige Angabe der Lohnsteuer- abzugsmerkmale, in ADDISON Lohn & Geha							
				1				ssen die	e Merkmal	e im Rahn	nen des El	LStAM
								Meld	everfahrei	ns abgerut	fen werde	en
Angaben zur Entlohnung und zu	ır Arbeitszeit											
☐ Lohn   Gehalt	in Höhe von:			_€				brutte	0	□ net	tto	
☐ Stundenlohn	in Höhe von:			€			☐ pro Std. brutto ☐ pr		o 🗆 pro	Std. ne	tto	
☐ Sonderzahlung	in Höhe von:			€				brutte	0	□ net	tto	
						Au	ıszah	ılung i	n Monat			_
☐ Sonstige:	in Höhe von:			€				mona	ıtl.	□ jäh	rl.	
								brutte	0	□ net	tto	
Vereinbarte Arbeitszeit:					ι	Jrlaub	sans	pruch	:			
Das Arbeitsentgelt wird erzielt in	n monatlich:			Std.	A	Anspruch im lfd. Jahr:		ahr:		Tage		
bzw.	wöchentlich:			Std.	J	ährl. l	Jrlau	ıbsans	pruch:		Tage	
Verteilung der wöchentlichen A	rbeitszeit:			М	0	Di		Mi	Do	Fr	Sa	So
			Stunden								<u> </u>	
Angaben zu Vermögenswirksam	nen Leistungen (VWL)									□ kei	n Vertra	ıg
VWL AG-Anteil in Höhe von:	€.											0
			Vertragsnummer	:								
			Spar-/Überweisu		etrag	•					€	
SWIFT-BIC:			Beginn der Zahlung:			-	-		TT.MM.JJJJ			
			Degilli del Zulla							_		
Angaben zu Altersvorsorgevertr	ägen									□ kei	n Vertra	ıg
☐ Direktversicherung ☐ Pens	sionskasse 🗆 Pensions	fonds	□ Direktzusage	e 🗆	Unte	rstützı	ungs	kasse				
Arbeitgeberanteil:	€		monatl.		vierte	elj.		halbj.		□ jäh	rl.	
Arbeitnehmeranteil (Entgeltumv	v.):€		monatl.		vierte	elj.		halbj.		□ jäh	rl.	
Versicherer:			Vertragsnummer	:							_	
IBAN:			Versorgungszusa	ge ab	):					TT.M	IM.JJJJ	
SWIFT-BIC:			Beginn der Zahlu	ng:						TT.M	IM.JJJJ	
Angaben zu bestehenden Dauer	raufträgen und Pfändur	igen								□ kei	ne	
☐ Dauerauftrag	-	- 1	Pfändung			☐ Unterhaltspfändung						
Betrag:	€		Gesamtbetrag de									
<u>~</u>			J		,	-						



Bankname:

SWIFT-BIC:

Aktenzeichen:

Eingangsdatum:

Anzahl unterhaltspfl. Personen: Festbetrag bei Unterhaltspfändung:

IBAN:

 $\square$  viertelj.

☐ jährl.

Bankname:

SWIFT-BIC:

Verwendungszweck:

Zahlungsintervall:

 $\square$  monatl.

☐ halbj.

IBAN:

TT.MM.JJJJ

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers					
Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug		Original	☐ Kopie		
VWL-Vertrag		Original	☐ Kopie		
Altersvorsorge-Vertrag		Original	☐ Kopie		
Pfändungsverfügung		Original	☐ Kopie		
Geburtsnachweis Kind		Original	☐ Kopie		
Bescheinigung private Krankenkasse (Arbeitgeberzuschuss/Vorsorgeaufwendu	ngen)	Original	☐ Kopie		
Arbeitsvertrag		Original	☐ Kopie		
Schwerbehindertenausweis		Original	☐ Kopie		
Bescheinigung über gewährten/abgegoltenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers		Original	☐ Kopie		
Sonstige:		Original	☐ Kopie		
Bestätigung des Arbeitnehmers	Bestätigung des Arbeitgebers				
Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß ge-					
macht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf					
weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich					
meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.	(Sachbearbeiter)				
(Datum   Unterschrift)	(Datum   Firmenste	empel)			

