

Personalfragebogen

Arbeitgeber: _____

Name des Mitarbeiters: _____

Personalnummer _____

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis:	Familienstand:
Geburtsort, -land (<i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.:</i>)	Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:	
Kontonummer (IBAN):	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC):

Beschäftigung

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Ausgeübte Tätigkeit
Berufsbezeichnung:		
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	

