

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



JENNIFER SCHWARZ
STEUERBERATERIN

Arbeitgeber:

Achtung! Bitte ALLES ausfüllen!

Persönliche Angaben – ALLE FELDER SIND PFLICHTANGABEN!

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Geburtsort: STADT: LAND:	Staatsangehörigkeit: NICHT EU-BÜRGER: Aufenthaltstitel + Arbeitserlaubnis beifügen!
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum:	Betriebsstätte:	Welche Tätigkeit wird ausgeübt:
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
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 Berufs- ausbildung <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
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz. <input type="checkbox"/> Minijob	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	

Steueridentifikationsnummer:	
Steuerklasse:	
Kinderfreibetrag:	
Religion:	
Krankenkasse: VOLLSTÄNDIGE BEZEICHNUNG	
Haben Sie Kinder? (Kopie der Geburtsurkunden beifügen bei Kindern unter 26 Jahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Anzahl
Lohn / Gehalt:	

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber