

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

# WMU

WEIGELT MIERSBACH UHLEMEYER

PartGmbH

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer,inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsort		Schwerbehindert	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Kontonummer (IBAN)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kontoinhaber (wenn abweichend)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Betriebsstätte	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit: <input type="text"/>			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss		<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss		<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		<input type="checkbox"/> Bachelor	
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
				<input type="checkbox"/> Promotion	

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

# WMU

WEIGELT MIERSBACH UHLEMEYER

PartGmbH

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Betriebliche Altersvorsorgeverträge		
<input type="checkbox"/> Ja:		<input type="checkbox"/> Nein
Bezeichnung		Datum des Vertragsabschlusses
Liegen Lohn-/Gehaltspfändungen oder Abtretungen vor?		Urlaubsanspruch (Vorjahr)
<input type="checkbox"/> Ja, Höhe <input type="text"/> Euro		<input type="checkbox"/> Nein
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

## Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> / zweckbefristet <input type="checkbox"/>	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

## Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse, Priv. Versicherung
<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	
Art der Versicherung	
<input type="checkbox"/> Eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung	

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

# WMU

WEIGELT MIERSBACH UHLEMEYER

PartGmbH

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber