

Bitte nach vollständigem Ausfüllen und nach Unterschrift des Arbeitnehmers zurückgeben!

Arbeitgeber:

PERSONALBLATT

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nummer: _____ Postleitzahl/Ort: _____
Telefon-/Fax-Nr.: _____ Email: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich: männlich:
Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: ledig: verheiratet:
Identifikationsnummer: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ oder Sozialversicherungsausweis (Kopie)
Geburtsname: _____ Geburtsort: _____
(bei Vorlage des Sozialversicherungsausweises entbehrlich)

Bank: _____
Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____
IBAN: _____ SWIFT/BIC: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____ Hauptbeschäftigung: oder
Schulabschluss: _____ Nebenbeschäftigung:
Höchste Berufsausbildung: _____ Mehrfachbeschäftigung: Ja: Nein:
zur Zeit Schüler: Ja: Nein: Student: Ja: Nein:
(Schulbescheinigung beifügen) (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Beginn der Beschäftigung (Datum): _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____
Das Arbeitsverhältnis ist befristet, bis zum: _____
Gehalt/Stundenlohn EUR: _____

Lohnsteuerkarte oder einen Nachweis über die Angaben auf der Lohnsteuerkarte vorgelegt: Ja: Nein:

Steuerklasse: _____ Kirchenzugehörigkeit: _____ Kinderfreibeträge lt. LSt-Karte: _____

Krankenkasse: _____ Bei privater Krankenkasse bitte die zuletzt gültige gesetzliche Krankenkasse mit angeben.

Über die Eltern versichert: Ja: Nein:

Nachweis der Elterneigenschaft vorgelegt (gilt für Pflegeversicherung ab 2005): Ja: Nein:

(z.B. Kopie der Geburtsurkunde – von einem Kind ist ausreichend)

Frühere Arbeitsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr:

Firma: _____ Tätigkeit: _____ von: _____ bis: _____
Firma: _____ Tätigkeit: _____ von: _____ bis: _____
Firma: _____ Tätigkeit: _____ von: _____ bis: _____

Vor Einstellung bei der Agentur für Arbeit arbeitslos gemeldet? Ja: Nein:

Schwerbehindert: Nein: Ja: Grad der Behinderung: _____

P E R S O N A L B L A T T

Ich versichere, dass die vorseitigen Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu sofortiger Entlassung führen können. Eventuelle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) werde ich sofort der Personalleitung mitteilen.

Wegen gesetzlicher Verpflichtungen werden Daten an verschiedene Behörden elektronisch gemeldet. Zu diesem Zweck genehmige ich, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

_____, den _____ Unterschrift Arbeitnehmer: _____