



## Personalbogen

### folgende Unterlagen sind beizufügen:

- Kopie Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag
- Kopie Personalausweis
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Nachweis über die Höhe der Sozialversicherungsbeiträge (bei freiwilliger oder privater Versicherung)
- Studienbescheinigung mit Angabe der Semester
- Kopie(n) Geburtsurkunde(n) Kind(er)
- Kopie Verträge zu vermögenswirksamen Leistung sowie betrieblicher Altersvorsorge
- Nachweis über Schwerbehinderung
- Kopie Aufenthaltsgenehmigung und Arbeitserlaubnis bei nicht EG Mitbürgern

### vom Arbeitnehmer auszufüllen

#### I. Angaben zum Arbeitsverhältnis

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

beschäftigt als \_\_\_\_\_  
ausgeübte Tätigkeit

Befristeter Arbeitsvertrag ( ) ja ( ) nein

Falls ja: welcher Zeitraum? \_\_\_\_\_

#### II. Angaben zur Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

Geschlecht: weiblich ( ) männlich ( )

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_  
(Rentenversicherungsnummer der BfA oder LVA)

Familienstand \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Falls nicht deutsche Staatsbürgerschaft:

Arbeitserlaubnis: ( ) ja ( ) nein gültig bis \_\_\_\_\_(Kopie vorlegen)

### III. Bankverbindung

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

ggf. abweichender Kontoinhaber \_\_\_\_\_

### IV. Status

Abgeschlossene Ausbildung:

Höchster Schulabschluss \_\_\_\_\_

Höchster Ausbildungsabschluss/Lehre \_\_\_\_\_

Student ( ) ja ( ) nein

Falls ja, gab es bisher Urlaubssemester? ( ) ja ( ) nein



## VII. Sonstiges

VWL (Vermögenswirksame Leistungen)      ( ) ja      ( ) nein

BAV (Betriebliche Altersvorsorge)      ( ) ja      ( ) nein

Sind Sie schwerbehindert oder einer Schwerbehinderung gleichgestellt?

( ) ja      ( ) nein

Falls ja: welcher Grad?

\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Ich verpflichte mich, Änderungen in den angegebenen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer(in)