

# Personalfragebogen / Personalstammbogen

Nachfolgende Fragen sind vom Arbeitnehmer erst **nach** Einstellung zu beantworten!

Raum für Lichtbild

## 1. Persönliche Daten

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(ggf. auch Geburtsname)

Anschrift \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Ledig – verheiratet – geschieden – Lebenspartnerschaft\*

Ehegatte: Name des Ehegatten / des Lebenspartners\* \_\_\_\_\_ Religion<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Berufstätig / selbständig\*

Kinder:	Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum

## 2. Gesundheit

Sind Sie schwerbehindert oder gleichgestellt?  ja  nein

Grad der Behinderung \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung der Schwerbehinderteneigenschaft gestellt?  ja  nein

Bestehen bei Ihnen im Hinblick auf die auszuübende Tätigkeit sonstige Behinderungen oder Beeinträchtigungen? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sind Sie bereit, sich auf Kosten der Firma auf Ihre gesundheitliche Eignung untersuchen zu lassen?  ja  nein

## 3. Sozialversicherungsrechtliche Daten

Ich bin Mitglied folgender Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Pflichtversicherter  Freiwillig Versicherter

Krankenversicherten-Nr. \_\_\_\_\_  Arbeitgeberanteil auszahlen  
 Beiträge durch Arbeitgeber abführen

Beziehen Sie Sozialversicherungsrente?  nein  Ja Welche? \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsausweis vorgelegt am \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

## 4. Bankverbindungen

Lohn-/Gehaltsüberweisung auf Kto.-Nr. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Zuständiges Finanzamt \_\_\_\_\_

Vermögensbildung: Kto.-Nr. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Versicherung/Bausparkasse \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Vertragsabschluss am \_\_\_\_\_

## 5. Verbindlichkeiten

Haben Sie Teile Ihrer derzeitigen oder künftigen Arbeitsvergütung verpfändet oder abgetreten?  ja  nein

Liegen Pfändungen der Arbeitsvergütung vor?  ja  nein

Haben Sie eine eidesstattliche Versicherung (§§ 899 ff. ZPO) abgegeben?  ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden.  
Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

\*) Unzutreffendes bitte streichen.  
1) Beantwortung freigestellt.