

# Personalfragebogen

(gelb hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Roschusstr. 29  
59929 Brilon  
Telefon 02961 / 989695-0  
Fax 02961 / 989695-10

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Persönliche Angaben

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

Handynummer	PKW <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Email-Adresse
Führerschein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausgeübte Tätigkeit	
<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 Berufsausbildung <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	
Erlerner Beruf	Letzte Beschäftigung bei Firma	Letzter Stundenlohn in €

## Steuer

Steuernummer :		Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
----------------	--	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Sozialversicherungsnummer :	Krankenkasse :
-----------------------------	----------------

Besitzen Sie eine gültige Arbeitserlaubnis ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gültig bis :
Besitzen Sie eine gültige Aufenthaltserlaubnis ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gültig bis :

# Personalfragebogen

(gelb hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Roschusstr. 29  
59929 Brilon  
Telefon 02961 / 989695-0  
Fax 02961 / 989695-10

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Weitere Angaben

Das Arbeitsverhältnis besteht noch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kündigungsfrist ?		
Das Arbeitsverhältnis wurde beendet durch den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Derzeit erhalte ich meinen Lebensunterhalt vom Sozialamt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Derzeit erhalte ich meinen Lebensunterhalt vom Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schwerbehindertenausweis beantragt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Qualifikationen

Elektroinstallation		Blechbiegen		Maschinenbau	
Schaltanlagenbau		Walzen / Pressen		Stahlbau	
Fernmeldebau		Schmieden		Werkzeugbau	
		Stahlguss/Aluguss		Heizungsbau	
Holzbearbeitung		CNC-Automaten		Pulverbeschichten	
Innenausbau		Schleifen			
Möbelbau		Fräsen		Spritzguss	
		Drehen		Brennen	
Schweißen		Hobeln		Schneiden	
MAG					
MIG		LKW Führerschein			
WIG		Gültige Fahrerkarte			
Edelstahl		Front - Staplerschein			
		Seiten - Staplerschein			


**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