

Bitte nutzen Sie diesen Fragebogen nur noch in Absprache mit unserem Lohn-Team.

Teilen Sie uns die Personalstammdaten bitte über <https://advigo.fastdocs.app/> mit.

Personalstammblatt (für alle außer Minijobber)



(Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Persönliche Angaben			
Name			
Vorname			
Ggf. Geburtsname			
Straße und Hausnummer			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt		
Familienstand			
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja (bitte Schwerbehindertenausweis einreichen) <input type="checkbox"/> nein		
Staatsangehörigkeit			
IBAN			
BIC und Bankbezeichnung			
Beschäftigung			
Eintrittsdatum			
Ausgeübte Tätigkeit			
Beschäftigungsart	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		
Höchster Schulabschluss			
Höchs. Berufs-/ Studienausbildung			
Wöchentliche Arbeitszeit	Mo____/ Di____/ Mi____/ Do____/ Fr____/ Sa____/ So____		
Befristet bis			
Bruttogehalt / Stundenlohn			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja monatl. Gehalt _____ € und _____ Stunden		
Steuer und Sozialversicherung			
Identifikationsnummer			
Steuerklasse			
Kinderfreibeträge			
Konfession	<input type="checkbox"/> keine Kirchensteuer <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch		
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (bitte Nachweis einreichen)		
Name der Versicherung			
Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Geburtsurkunde einreichen) Name: _____ Geburtsdatum: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____ Bei Studenten: Bitte eine aktuelle Studienbescheinigung einreichen. Bei Auszubildenden: Bitte den Ausbildungsvertrag einreichen.		

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 unverzüglich mitzuteilen.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer

Datum Unterschrift Arbeitgeber