



PER FAX an 0911-486696

Germersheimer Straße 41
90469 Nürnberg

Telefon 0911 / 48 15 37

Telefax 0911 / 48 66 96

E-mail info@stbk-fischer.de

web www.stbk-fischer.de

Arbeitgeber

Personalfragebogen

Angaben für neue Arbeitnehmer

Familienname	Vorname
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	Postleitzahl/Ort
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung
IBAN	BIC
BITTE UNBEDINGT ANGEBEN!!! Lohnzahlungen ab 2014 können sonst nicht erfolgen	
Abweichender Kontoinhaber	
Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis):	Staatsangehörigkeit

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig:

Geburtsname	Geburtsort	Geburtsdatum
-------------	------------	--------------

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		Berufsbezeichnung
Wöchentliche Arbeitszeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Eintrittsdatum

Steuer

Identifikationsnummer	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber (Steuerklasse 1-5)		
	<input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber (Steuerklasse 6)		
	Steuerklasse	Anzahl der Kinderfreibe- träge	Konfession

Sozialversicherung

In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert?	Name der Krankenkasse (gesetzlich/privat)
<input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/> - ja	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL

AN-Anteil		AG-Anteil
Höhe-mtl.	ab wann	→ Vertrag bitte vorlegen.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

Datum

Unterschrift