

# Personalfragebogen

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>Eintritt</b>	
<b>Krankenkasse</b>	
Bei privater Krankenversicherung bitte die Rechnung mit einreichen und die letzte gesetzliche Krankenkasse angeben!	
<b>Rentenvers.-Nr.</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsname</b>	
<b>Geburtsort, Geburtsland</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>e-mail (privat)</b>	
<b>beschäftigt als (genaue Berufsbezeichnung)</b>	
<b>Höchster allgemeinbildender Schulabschluss</b>	
<b>Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss</b>	
<b>Arbeitnehmerüberlassung Ja/Nein</b>	
<b>Vertragsform Voll- bzw. Teilzeit befristet oder unbefristet</b>	Ende-Datum:
<b>Verdienst</b>	
<b>wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)</b>	
<b>Urlaubsanspruch pro Jahr</b>	
<b>Steuerklasse</b>	
<b>Konfession</b>	
<b>Steuer-ID-Nr.</b>	
<b>Kinder</b>	
Bitte den Fragebogen Nachweis Kinder für Pflegeversicherung inkl. Kopien Geburtsurkunden einreichen!	
<b>Bankverbindung / BIC</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Arbeitsort / Filiale / Kostenstelle</b>	
<b>VL-Antrag</b>	
<b>bAV-Antrag</b>	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift AN</b>