

Personalbogen

(Grau unterlegte Felder sind von der GfP-eG auszufüllen)

Dieser Personalbogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalbogen von der GfP-eG und der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben / Sozialversicherung:

Personalnummer:

Familienname:		Vorname:	
Straße und Hausnummer:		PLZ, Ort:	
Festnetz:	Mobil:	E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	Familienstand:	Geschlecht:	Schwerbehindert:
Geburtsort, -land:	Elterneigenschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:		Private Krankenversicherung:	
Sozialversicherungsnummer:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Krankenkasse (bei PKV letzte gesetzliche Kasse):		Mtl. Beitrag Basisversorgung:	
IBAN:		Bitte Bescheinigung der Krankenversicherung beifügen.	
		Bankname und BIC:	

Steuerliche Daten:

Steuer-Identifikationsnummer:		Kinderfreibetrag:
Steuerklasse/Faktor:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession:		Wenn ja, bitte hier eintragen: _____

Beschäftigung:

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Berufsbezeichnung:
Arbeitszeit in Stunden: <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich		Ausgeübte Tätigkeit:
Vollzeit/Teilzeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit:	Befristet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Dauer der Probezeit:
Weitere Haupt- oder Nebenbeschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Weitere geringfügige Beschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Die Qualifikationsnachweise meiner Ausbildung, einen Lebenslauf und ein aktuelles Führungszeugnis füge ich diesem Personalbogen bei. Ich versichere, dass kein Berufsverbot besteht und dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen, teile ich der GfP-eG unverzüglich mit.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____