

## Personalfragebogen – SV pflichtig

### Kontaktdaten

Name	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	E.Mail:	<input type="text"/>

IBAN

Steuerklasse

Steuer- Identifikationsnummer

Renten-  
Versicherungsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Krankenkasse

Kirche

Nationalität

Kinder Freibeträge

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### Ausbildung und Qualifikation (bitte Nachweise anfügen)

Schulbildung:

Ausbildung und Branche:

Studium:

Weiterbildungen:

Berufserfahrungen:

*Vom Arbeitgeber auszufüllen*

Betriebsnummer (8-stellig):

Personal Nr.

Eintrittsdatum

Beitrag Gruppe

Standort

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

---

