

## Einstellungsfragebogen

Der Mitarbeiter ist bei folgender Firma anzumelden:


### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname:

--

Straße, Hausnummer:

--

PLZ:

	Ort:	
--	------	--

Geburtsdatum:

--

Geschlecht:

männlich  weiblich  divers  unbestimmt

Sozialversicherungsnummer:

--

Geburtsname:

--

Geburtsort:

--

Geburtsland:

--

Europäische Versicherungsnummer:

--

Familienstand:

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  dauernd getrennt lebend

Staatsangehörigkeit:

--

Arbeitserlaubnis:

ja (bitte Nachweis beilegen)

Elterneigenschaft:

ja (bitte Nachweis beilegen)  nein

IBAN:

--

Bankbezeichnung:

--

Schwerbehinderung:

--

Grad der Behinderung:

	Kopie Schwerbehindertenausweis einreichen!
--	--

Beziehen Sie eine Rente:  ja (bitte Nachweis beilegen)

Art der Rente:

--

Verwandt/Verschwägert mit Arbeitgeber:

--

Art der Verwandtschaft:

--

## 2. Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung:

Eintrittsdatum:

wöchentliche Arbeitszeit:

Stunden

Verteilung:

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet

ja

Das Arbeitsverhältnis ist befristet vom

bis

### Höchster Schulabschluss:

ohne Schulabschluss

Haupt- / Volksschulabschluss

Mittlere Reife

Abitur / Fachabitur

### Höchste Berufsausbildung:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss

Bachelor

Diplom / Magister / Master / Staatsexamen

Promotion

## 3. Abteilung (wird vom Arbeitgeber ausgefüllt)

Abteilung:

Stammkostenstelle:

Stammkostenstelle Bezeichnung:

Kostenstellenverteilung:

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

## 4. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung / Sozialversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert

ja, bei (Name der Krankenkasse):

falls nein:

Bitte letzte gesetzliche Krankenversicherung angeben:

Bei freiwilliger oder privater Krankenversicherung bitte Unterlagen beilegen!

Mitglied in einem Versorgungswerk:

(Name/Bezeichnung)

Mitglieds-Nr. des Versorgungswerk:

## 5. Weitere Beschäftigungen

Liegt eine weitere Beschäftigung vor?  ja  nein

Falls ja um was für eine Beschäftigung handelt es sich?

Geringfügige Beschäftigung  Kurzfristige Beschäftigung  Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

Falls weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigung Höhe Entgelt:

## 6. Angaben zu Lohnsteuer

Identifikationsnummer:

Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung

## 7. Angaben zur Entlohnung

Das vereinbarte Gehalt beträgt monatlich brutto  Euro

bzw. der vereinbarte Stundenlohn beträgt brutto  Euro

Sonstige Vereinbarungen:

  

## 8. Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kopie Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Arbeitsurlaubnis	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweise Kinder (Geburtsurkunden)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Vertrag VWL	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Arbeitnehmers

(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## § 2a Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren

Arbeitgeber haben den Tag des Beginns eines Beschäftigungsverhältnisses bei dessen Aufnahme an die Datenstelle der Träger der Rentenversicherung, sofern sie Personen in folgenden Wirtschaftszweigen beschäftigen:

1. im Baugewerbe,
2. im Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe,
3. im Personenbeförderungsgewerbe,
4. im Speditions-, Transport- und damit verbundenen Logistikgewerbe,
5. im Schaustellergewerbe,
6. bei Unternehmen der Forstwirtschaft,
7. im Gebäudereinigungsgewerbe,
8. bei Unternehmen, die sich am Auf- und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen,
9. in der Fleischwirtschaft,
10. im Prostitutionsgewerbe,
11. im Wach- und Sicherheitsgewerbe.

### Die Sofortmeldung enthält folgende Angaben über die Beschäftigten:

- den Vor- und Familiennamen,
- die Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt) ansonsten die zur Vergabe einer Versicherungsnummer notwendigen Angaben (Geburtsname, Geburtsort, Geburtsland, Geburtsdatum und die Anschrift)
- die Betriebsnummer des Arbeitgebers und
- den Tag der Beschäftigungsaufnahme

### Hinweis für den Arbeitnehmer:

Bei der Erbringung von Dienst- oder Werkleistungen in den oben genannten Wirtschaftsbereichen oder Wirtschaftszweigen sind tätige Personen verpflichtet, ihren Personalausweis, Pass, Passersatz oder Ausweisersatz mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen.

### 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.

Ort, Datum

---

Unterschrift des Arbeitnehmers

(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)