

Personalfragebogen

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

1. Persönliche Angaben

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung	<input type="text"/>
Tätigkeitsbezeichnung	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mailadresse	<input type="text"/>
Führerscheinklasse	<input type="text"/>
Steuerklasse	<input type="text"/>
Höchster beruflicher Abschluss	<input type="text"/>
Höchster beruflicher Schulabschluss	<input type="text"/>
Gehören Sie einer kirchlichen Institution an?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## 2. Bankverbindung

Kontoinhaber: <input type="text"/>	IBAN-Nr.: <input type="text"/>
Name der Bank <input type="text"/>	

### B. Angaben zu Kindern:

Haben Sie Kinder für die Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetz gezahlt wird?

<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Anzahl der Kinder	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------

### 3. Angaben der Krankenkasse:

Ich bin privat krankenversichert:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Falls ja bitte Name der Versicherung angeben:	<input type="text"/>	
Ich bin privat pflichtversichert:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Falls ja bitte Name der Versicherung angeben:	<input type="text"/>	
Ich bin privat Familienversichert:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Falls ja bitte Name des Hauptversicherten angeben:	<input type="text"/>	
Sozialversicherungsnummer:	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer:	<input type="text"/>	

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und  
Richtigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass ich dazu verpflichtet bin, jede Änderung, die  
sich gegenüber den Angaben in diesem Personalfragebogen ergibt,  
unverzüglich anzugeben

Ort, Datum

Unterschrift