PERSONALFRAGEBOGEN

Klient-Nummer:		DN-Nummer:	
Dienstgeber:			
Dienstgeberkontonummer bei der GKK:			
Dienstnehmer Vor- und Zuname:			
Versicherungsnummer mit Geburtsdatum:			
Ort und Beginn der Beschäftigung:			
Adresse des Dienstnehmers: Plz: Ort: Straße:			
Telefon:	Religionszugehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetr. Partnerschaft Geschlecht : ☐ männlich ☐ weiblich		Mitversicherte Angehörige:	
Bank, Kontonummer, Bankleitzahl (IBAN und BIC):		Eingesehene Urkunden:	
Exekutionen:		Privatkonkurs:	
Vordienstzeiten/Schulzeiten:		Anrechnung für Urlaub:	
Anzuwendender Kollektivvertag:		Einstufung KV, Gruppe und Dienstjahre:	
Arbeitszeit	_____ Std./Woche	an _____ Tagen à _____ Std.	
Ende, falls befristet:		Probemonat vereinbart:	
AMS Förderung möglich:		Beschäftigungsbewilligung:	
Angestellter/Arbeiter:		Verwendung als:	
Behinderung lt. BeinstG:		MVK Leitzahl:	
Monatlicher Bruttobezug:	KV-Bezug:	Sonstige Bezüge (Provisionen, Trinkgelder, Sachbezüge):	
Pendlerrechner (falls vorhanden bitte Ausdruck beilegen)		Überstundenpauschale:	
Alleinverdiener (falls vorhanden bitte Formular E 30 ausgefüllt beilegen)		**Freibetrag lt. Mitteilung FA (falls vorhanden bitte beilegen)**	

_____ , am _____

_____ Arbeitgeber

_____ Arbeitnehmer