

# Personaleinstellungsbogen

## 1. Angaben zur Person

Familienname
Geburtsname
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Telefon Festnetz
Telefon mobil
Email

### bei Minderjährigen

von den gesetzlichen Vertretern (beide Eltern bzw. Vormund) auszufüllen

Familienname	Familienname
Vorname	Vorname
Anschrift	Anschrift
Telefon	Telefon

## 2. Schulbildung

Von:	Bis:	Schulart:

Schulabschluss:	Ja	nein
Wenn ja, welcher:		

## Berufsausbildung

Lehr- bzw. Ausbildungsberuf:	Fachzweig:
Lehr- bzw. Ausbildungszweig: Von: Bis:	Bei Firma:
Datum der Abschlussprüfung:	Zeugnisnote:

## 3. Weiterbildung

### **Weiterbildung, Besuch von Fachkursen, Berufsförderungskursen:**

Art des Kurses:	Wo:	Dauer:

### **Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten:**

(z.B. Fremdsprachen, Stenographie, Schreibmaschine, Führerschein, Fachkundennachweise, Ausbildereignungsprüfung, EDV-Kenntnisse o.Ä. ...)


### **Bisherige Beschäftigungen:**

Firma /Branche:	Ort:	Tätigkeit:	Zeitraum:

## 4. Sonstige Angaben:

Stehen Sie bei Vertragsbeginn in einem weiteren Arbeitsverhältnis? (Vollzeitbeschäftigung, Teilzeitbeschäftigung, geringfügige Beschäftigung)	Ja	Nein
Liegt eine Krankheit bzw. eine Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes vor, durch die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit auf Dauer oder in periodisch wiederkehrenden Abständen eingeschränkt ist?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Liegen ansteckende Krankheiten vor, die zwar nicht die Leistungsfähigkeit beeinträchtigen, jedoch die zukünftigen Kollegen und Kunden gefährden	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Ist zum Zeitpunkt des Dienstantrittes bzw. in absehbarer Zeit mit einer Arbeitsunfähigkeit zu rechnen, z.B. durch eine geplante Operation, eine bewilligte oder beantragte Kur oder auch eine zur Zeit bestehende Erkrankung?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Sind Sie bereit, sich auf Kosten der Firma untersuchen zu lassen?	Ja	Nein
Entbinden Sie für diesen Fall den Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht?	Ja	Nein
Für Jugendliche: Sind Sie, sofern Sie in das Berufsleben einsteigen, innerhalb der letzten 14 Monate ärztlich untersucht worden? (Bescheinigung bitte hinzufügen)	Ja	Nein
Unterliegen Sie irgendwelchen Wettbewerbsbeschränkungen?	Ja	Nein
Wenn ja, welchen?		
Wann können Sie die Arbeit aufnehmen?		
Welcher Krankenkasse gehören Sie an? (Mitglieds-Nr.)		
Wie viele Urlaubstage (Arbeits-/Werkstage) haben Sie für das laufende Jahr bei einem früheren Arbeitgeber noch zu beanspruchen?		
Wie viele Urlaubstage (Arbeits-/Werkstage) haben Sie bereits bei einem früheren Arbeitgeber erhalten bzw. wurden abgeholt?		
Liegen gegen Sie Lohn- oder Gehaltspfändungen vor oder haben Sie Anspruch auf Arbeitsentgelt abgetreten?	Ja	Nein
Sind Sie vorbestraft oder ist gegen Sie ein Straf- oder Ermittlungsverfahren wegen eines im Hinblick auf die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erheblichen Deliktes anhängig?	Ja	Nein

# Personaleinstellungsbogen

4

Ihre Staatsangehörigkeit
Ihre Sozialversicherungsnummer
Steuerklasse
Zahl der Kinder-Freibeträge
Ihre Konfession
Ihre Steuer-Identifikationsnummer
Ihr höchster Schulabschluss
Ihr höchster Ausbildungsabschluss
Auf welches Konto soll Ihr Lohn/Gehalt überwiesen werden?  IBAN  BIC

## Dieser Personaleinstellungsbogen wird Bestandteil des Arbeitsvertrages

Hiermit versichere ich, dass die von mir gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass unvollständige und unrichtige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages mit sofortiger Auflösung des Arbeitsverhältnisses berechtigen und zum Schadenersatz verpflichten.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Personaleinstellungsbogengemachten Angaben im Rahmen der Zweckbestimmung des Arbeitsverhältnisses erhoben, verarbeitet und genutzt werden können.

Ort:	Datum:
Unterschrift des Arbeitnehmers	Bei Minderjährigen, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (beide Eltern bzw. Vormund)