

Personalfragebogen Sofortmeldung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	
Bei Nicht-EU-Land: Arbeitserlaubnis vorhanden ☐ ja ☐ nein (bitte Kopie vorlegen)	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt
Straße, Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Rentenversicherungsnummer	Beginn Beschäftigungsaufnahme

Erklärung der beschäftigten Person: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum	Unterschrift Mitarbeiter

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum	Unterschrift

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum	Unterschrift Arbeitgeber