

Personal <b>fragebogen</b>			
Name Vorname Straße PLZ, Ort Telefon Handy Email			
Geburtsdatum Familienstand Kinder Beruf Konfession			
Steuer-ID Sozialversicherungs-Nr.			
Bruttogehalt Arbeitszeit Steuerklasse Kinderfreibetrag Krankenkasse Bankverbindung			
Üben Sie weitere Beschäftigunger	n aus?	Ja	Nein
Sonstiges/Bemerkungen:			
-	Ort, Datum		Unterschrift Arbeitnehmer