

Hinweise zum Formular

PersFB2_V03R09
Revision: 12/2012
Formular: 0125-PO

Das Formular dient der erweiterten Erfassung der persönlichen Daten von Bewerbern/-innen bzw. Mitarbeiter/-innen. Das vorliegende Formular wird ergänzend zum Formular Personalfragebogen 1 eingesetzt. Das Formular kann Online, d. h. direkt am PC ausgefüllt und ergänzt werden. Hierzu kreuzen Sie, mittels Mausklick, lediglich das jeweils vorgesehene Optionsfeld an. Die Text- und Datumsfelder können mit entsprechendem Freitext ergänzt werden. Alternativ kann es auch in Papierform zur Anwendung gelangen. Sofern das Formular im Datenformat bleibt, speichern Sie es bitte wie folgt:

Aufbau: <PersFB2_JJMM_Name_Vorname.doc>
zum Beispiel: PersFB2_0702_Mustermann_Peter.doc

Persönliche Daten

Name:	Telefon:
ggf. Geburtsname:	Mobil-Telefon:
Vorname:	E-Mail:
Strasse:	
PLZ Ort:	Geburtstag:
Land:	Geburtsort:
Job-Referenz-Nr.:	Staatsangehörigkeit:

Freiwilliges soziales Jahr

Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	vom:	bis:
----------------------------------	--------------------------------	------	------

Für ausländische Mitarbeiter

Arbeitserlaubnis vom:	Gültig bis:	Erteilt vom Arbeitsamt:
-----------------------	-------------	-------------------------

Krankenkasse

Name der Krankenkasse:	Pflichtversicherter: <input type="checkbox"/>	Freiwillig Versicherter: <input type="checkbox"/>
KV-Nummer:	Arbeitgeberanteil auszahlen: <input type="checkbox"/>	Beiträge durch AG abführen: <input type="checkbox"/>

Sozialversicherung

Beziehen Sie Sozialversicherungsrente: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Bezeichnung der Sozialversicherungsrente:
Sozialversicherungsausweis vorgelegt am:	Sozialversicherungsnummer:

Entgeltüberweisung

Finanzinstitut:	BLZ:	Konto:
Zuständiges Finanzamt:		

Vermögensbildung/Altersvorsorge

Versicherung/Bausparkasse usw.:		
Vertragsnummer:	Vertragsabschluss am:	
Bank:	BLZ:	Konto: