

Um eine reibungslose Gehaltsabrechnung gewährleisten zu können, bitten wir Sie, den Personalbogen auszufüllen und die nötigen Unterlagen anzuhängen.

Für Rückfragen steht das BZP-Team gerne zur Verfügung.

Familienname					Vorname			
Straße und Hausnummer					PLZ, Ort			
Pflichtangabe: Geburtsdatum / Geburtsort / Geburtsland / Geburtsname					Geschlecht männlich weiblich divers			
Pflichtangabe: Krankenkasse (bei privater KV: bitte Nachweis beifügen und letzte gesetzliche KV angeben)					Familienstand			
Staatsangehörigkeit (Außerhalb EU, bitte Arbeitserlaubnis und Aufenthaltstitel beifügen)					Elterneigenschaft (bitte alle Geburtsurkunden einreichen) Ja Nein Schwerbehinderung (bitte Ausweiskopie beifügen) Ja Nein			
Kontoführende Person				Ja Nein IBAN				
Bankbezeichnung		BIC						
Lohnsteuermerkma	le ——		Dill					
Hauptarbeitgeber	Ja	Nein	Pflichtangabe Steueridentifikationsnummer		Steuerklasse	ggf. Faktor		
Vebenarbeitgeber	Ja	Nein						
reibeträge			Anzahl Kinderfreibeträge		Konfession			
Weitere Beschäftigungsverhältnisse Anzahl Ja Nein			Anzahl	Verdienst				
		Nebenarbeitgeber		Wöchentliche Arbeitszeit				
Hauptarbeitgeber								
	er bzw. kur		eschäftigung, ansonsten i elr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohi	st die A	angabe freiwilli gearbeitet wurde)	g —		
Nur bei geringfügig Angaben zu steuerpflichtigen Vorbes	er bzw. kur häftigungszeiten im Geitraum bis	zfristiger B n laufenden Kalenderja	eschäftigung, ansonsten i ehr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohi der Beschäftigung	st die A nsteuerkarte g		g schäftigungstage		



Bitte für statistische Zwecke jeweils den höchsten Schul- und Bildungsabschluss angeben Höchster Schulabschluss Höchste Berufsausbildung Ohne Schulabschluss Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Haupt- / Volkschulabschluss Anerkannte Berufsausbildung Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss Abitur / Fachabitur **Bachelor** Diplom / Magister / Master / Staatsexamen Promotion - Bitte fügen Sie uns folgende Unterlagen in Kopie bei 🕒 ggf. Bescheinigung der privaten Krankenversicherung und privaten Pflegeversicherung ggf. Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunden aller Kinder einreichen) ggf. Kopie des Schwerbehindertenausweises ggf. Kopie der Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis (nur bei Nationalität außerhalb EU) ggf. Immatrikulationsbescheinigung (nur bei Werkstudenten)

lch 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.

ggf. Vertrag vorgeschriebenen Praktikums im Rahmen eines Studiums (nur bei Praktikanten)

ggf. VWL-Vertrag / BAV

Datum. Onto Som it Arbottionno.	Datum:	Unterschrift Arbeitnehmer:	
	Datum:	OHIGH 2011 HE ALDERHIEHHEL	

— Auszufüllen vom Arbeitgeber ————							
Eintrittsdatum	Kostenstelle						
Personalnummer	Berufsbezeichnung						
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Ausgeübte Tätigkeiten						
Befristung Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet bis	Wöchentliche Arbeitszeit (Bitte denken Sie an die gesetzliche Stundenaufzeichnungspflicht) Mo Di Mi Do Fr Sa So						
Das Arbeitsverhältnis (AV) ist unbefristet	Teilzeit Vollzeit						
Gehalt	Gültig ab						
ggf. Stundenlohn (Mindestlohn ab 01.01.2025 bei 12,82€)	Monat Gültig ab						