# Persönliche Angaben

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** | | | | | |
| Titel | Name | | Vorname | | |
| Familienstand | | | seit (Datum: Tag/Monat/Jahr) | | |
| **Adresse** | | | | | |
| Straße | | | Hausnr. | | Zusatz |
| PLZ | | Ort | | Bundesland | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktmöglichkeiten** | | | | | |
| Telefon | | Fax | | Mobil | |
| E-Mail-Adresse | | | | | |
| **2. Wohnsitz (freiwillige Angabe)** | | | | | |
| Straße | | | Hausnr. | | Zusatz |
| PLZ | Ort | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geburtsdaten** | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Geburtsname |

|  |  |
| --- | --- |
| **Staatsangehörigkeit** | **Geschlecht** |
| erste Staatsangehörigkeit    weitere Staatsangehörigkeit    Aufenthalts-/Arbeitserlaubnis USA (Green Card)  Ja  Nein | divers weiblich männlich |

# Sozialversicherung & Steuer

|  |  |
| --- | --- |
| **Sozialdaten** | |
| Sozialversicherungsnummer | Name der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung    gesetzlich versichert  privat versichert |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bankverbindung und Lohnsteuer** | | |
| Kontoinhaber (falls abweichend) | | Geldinstitut mit Ortsangabe |
| BIC (z. B. dem Kontoauszug zu entnehmen)    ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦ | | |
| IBAN (z. B. dem Kontoauszug zu entnehmen)    ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦   ¦ | | |
|  | | |
| Länder-- Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer  kenn-  zeichen | | |
| Lohnsteuer-Identifikations-Nummer | Das neue Arbeitsverhältnis ist ein  Hauptarbeitsverhältnis  **oder**  Nebenarbeitsverhältnis | |

# Ausbildung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulbildung (höchster Abschluss)** | | |
| Schulart | | Abschluss |
| ggf. Fachrichtung | | Abschlussdatum (Tag/Monat/Jahr) |
| **Studium** | | |
| Abschluss/Abschlüsse (akad. Grad) | | Abschlussdatum (Tag/Monat/Jahr) |
| ggf. Fachrichtung/en | Institut/e | |
| ggf. Studienschwerpunkte | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Berufsausbildung (Berufliche Erstausbildung)** | |
| Ausbildungsberuf/e | Abschlussdatum (Tag/Monat/Jahr) |
| **Fortbildungsabschluss (geprüft nach IHK oder Handwerkskammer)** | |
| Abschluss/Abschlüsse als | Abschlussdatum (Tag/Monat/Jahr) |

**Ich erkläre hiermit, dass meine Angaben richtig sind.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | ............................................................  Unterschrift |

Ich willige darüber hinausgehend in die Verarbeitung und Nutzung meiner Daten ein:

|  |  |
| --- | --- |
| JA | NEIN |
|  |  |

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligungen jederzeit schriftlich gegenüber meiner Führungskraft oder dem Personalmanagement mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….  Ort, Datum | ..........................................................................  Unterschrift |