



*Personendaten*

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und jede gekennzeichnete Seite unterschreiben

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

*Anschrift*

Straße \_\_\_\_\_  
Adresszusatz \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

*Familie*

Familienstand \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_  
Wenn kein Kinderfreibetrag beantragt ist, unbedingt Elterneigenschaft nachweisen (Geburtsurkunde oder  
Vaterschaftsanerkennung ...), sonst wird ggf. ein Zuschlag zur Pflegeversicherung i.H.v. 0,25% berechnet!

*SGB IX (9)*

Schwerbehinderung    nein     ja \*   
\* Ich habe erst einen Antrag auf  Anerkennung der Schwerbehinderung  
 auf Gleichstellung    gestellt

*Lohnsteuer, Versicherungen, etc.*

Steuerklasse \_\_\_\_    Kinderfreibetrag \_\_\_\_    Steuer ID-Nr. \_\_\_\_\_  
Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_  
Zwölfstellig! In der Mitte befindet sich das Geburtsdatum  
Krankenkasse \_\_\_\_\_  
gesetzlich-     privat-     familienversichert   
Konfession (Kirchensteuer) \_\_\_\_\_

*Bankverbindung*

BIC \_\_\_\_\_    IBAN \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_

*Mehrfachbeschäftigung*

Ich habe ein weiteres Beschäftigungsverhältnis  
nein     ja     bei \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben. Zusätzliche Kosten für den Arbeitgeber durch Korrekturen können bei vorsätzlichen Falschangaben vom Nettolohn einbehalten werden.  
Jede Veränderung muss unverzüglich schriftlich angezeigt werden.

Datum: \_\_\_\_\_    Unterschrift: \_\_\_\_\_



Personalnummer (sofern bekannt) \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit bei uns? \_\_\_\_\_

Es ist hierbei nicht nach Ihrem Beruf gefragt, sondern einzig nach der tatsächlich ausgeführten Tätigkeit.  
Weitere Informationen unter: <http://bns-ts.arbeitsagentur.de>

Welchen höchsten Ausbildungsabschluss haben Sie?

- Ohne beruflichen Abschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister / Techniker / Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom / Master / Magister / Staatsexamen
- Promotion / Habilitation

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

- Ohne Schulabschluss
- Hauptschule / Volksschule
- Mittlere Reife oder gleichwertig
- Abitur / Fachabitur

Um welche Beschäftigungsart handelt es sich?

- Vollzeit
- Teilzeit \_\_\_\_\_ Stunden (bis 30 Stunden pro Woche)
- \_\_\_\_\_ Stunden Nebenverdienst zum ALG (bis 15 Stunden pro Woche)
- \_\_\_\_\_ Stunden Nebenverdienst zum ALG II
- geringfügige Beschäftigung (bis zu 450,00 € brutto pro Monat)

Ist das Beschäftigungsverhältnis befristet?

- Befristet
- Unbefristet

Sind Sie in einer Leihfirma angestellt?

- Nein (Stammpersonal)
- Ja (Zeitarbeiter)

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben. Zusätzliche Kosten für den Arbeitgeber durch Korrekturen können bei vorsätzlichen Falschangaben vom Nettolohn einbehalten werden.  
Jede Veränderung muss unverzüglich schriftlich angezeigt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und jede gekennzeichnete Seite unterschreiben

*Sonstige Angaben*

Führerschein  nein  ja Klasse(n) \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße für Berufsbekleidung \_\_\_\_\_

*Dienstwagen*

Nutzungsermittlung des Dienstwagens für Privatfahrten (sofern zutreffend)

- nach der 1%-Methode  
 nach dem fortlaufend ordnungsgemäß geführten Fahrtenbuch  
 Keine Privatfahrten mit Dienstwagen wegen Nutzung eines privaten Pkw

Anmerkung: Auf Verlangen des Arbeitgebers kann die Auflage erfolgen, dass bei Dienstwagenstellung in jedem Fall ein Fahrtenbuch ordnungsgemäß zu führen ist.

*Notfall*

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben. Zusätzliche Kosten für den Arbeitgeber durch Korrekturen können bei vorsätzlichen Falschangaben vom Nettolohn einbehalten werden.  
Jede Veränderung muss unverzüglich schriftlich angezeigt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Bitte reichen Sie auch die Unterlagen entsprechend Anlage „Beleganforderungen“ ein.