

ANSTELLUNGSFRAGEBOGEN

ARBEITGEBER: _____

NAME	
VORNAME	
STRASSE	
WOHNORT	
PLZ	
KRANKENKASSE/ MITGLIEDSBESCHEINIGUNG	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSORT	
GEBURTSNAME	
NATIONALITÄT	
BANKVERBINDUNG/BANKINSTITUT	
IBAN	
BLZ	
KONTONUMMER	
EINTRITTSDATUM	
ANZAHL KINDER	
ELTERNEIGENSCHAFTSNACHWEIS	
GEHALT/LOHN	
WOCHENARBEITSSTUNDEN	
STEUERKLASSE/FAMILIENSTAND	
STEUERIDENTIFIKATIONSNUMMER	
RELIGIONSZUGEHÖRIGKEIT	
BERUF/TÄTIGKEIT	