

Personalbogen

Arbeitgeber:

Einrichtung/Bereich:

1. Persönliche Angaben

Nachname: Vorname:

Geburtsname: Geburtsdatum:

Geschlecht: Geburtsort:

Geburtsland: Staatsangehörigkeit*:

Akademischer Grad/Titel:

**(Für Beschäftigte aus Drittstaaten außerhalb der EU ist ein Aufenthaltstitel vorzulegen).*

Zusatz (c/o):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Ortsteil:

Telefon (Angabe freiwillig): +49

Mobil (Angabe freiwillig): +49

E-Mail (Angabe freiwillig):

Kirchenaustritt aus der römisch-katholischen Kirche: ☐ Ja ☐ Nein

Wiedereintritt: ☐ Ja ☐ Nein

Familienstand (Angabe freiwillig)

.....

2. Bankverbindung

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei ausländischer IBAN weitere Felder:

--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Institut:

Kontoinhaber (soweit abweichend):

Personalbogen

Haben Sie in der Vergangenheit vom o. g. Arbeitgeber Bezüge (Geld- und/oder Sachleistungen) erhalten?

☐ Nein

☐ Ja, unter der Personalnummer:

3. Angaben zur Steuer

Steuer-Identifikationsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Hauptbeschäftigung (Arbeitgeber ist „Hauptarbeitgeber“). Die Besteuerung erfolgt nach individuellen Steuermerkmalen.

Steuerklasse:

Konfession (eigene/Ehegatte): /

☐ Weitere Beschäftigung (Arbeitgeber ist „Nebenarbeitgeber“). Die Besteuerung erfolgt immer nach Steuerklasse 6

4. Angaben zu Kindern (bitte Kopien der Geburtsurkunden beifügen)

Haben Sie nach dem Einkommensteuergesetz (EStG) oder dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) berücksichtigungsfähige Kinder?

☐ Nein

☐ Ja,

Name, Vorname	Geburtsdatum

- bei Arbeitnehmer und Auszubildenden bitte *Antrag auf Gewährung einer Kinderzulage* sowie ggf. *Antrag auf Verkürzung der Wochenarbeitszeit nach § 8 Absatz 2 Satz 1 Buchstabe a AVO* beifügen.
- bei Beamten bitte *Erklärung zum Familienzuschlag mit Angaben zur Berücksichtigung von Kindern* sowie ggf. *Antrag auf Verkürzung der Wochenarbeitszeit nach § 2 Absatz 2 Satz 1 Buchstabe a* beifügen.

Personalbogen

5. Angaben zur Schwerbehinderung

☐ Nein

☐ Ja, Grad der Behinderung:

(bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

6. Angaben zum kirchlichen Ehrenamt

☐ Mitglied in einem Pfarrgemeinderat oder Stiftungsrat einer Römisch-katholischen Kirchengemeinde.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung in den vorstehend dargelegten Verhältnissen umgehend der personalverwaltenden Dienststelle anzuzeigen und dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurückzahlen muss.

Wir weisen darauf hin, dass die Auszahlung der Bezüge erst dann erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen vorgelegt wurden.

Es ist mir bekannt, dass meine persönlichen Daten zur Auszahlung der monatlichen Bezüge EDV-mäßig erfasst und verarbeitet werden.

Die aktuellen Datenschutzhinweise für Mitarbeitende finden Sie unter <http://www.ebfr.de/dshm>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters