

# Personalfragebogen

Für neue Mitarbeiter

ARBEITGEBER/FIRMA:

**Rund um Fliesen UG (haftungsbeschränkt)**

PERSÖNLICHE ANGABEN:

<b>Familienname</b> (ggf. Geburtsname)/ last name/ фамилия:	<b>Vorname</b> / first name/ имя:
<b>Straße, Hausnummer</b> /street, house number/ улица, номер дома:	<b>PLZ, Ort</b> / ZIP, city/ индекс, город:
<b>Geburtsdatum</b> / date of birth/ дата рождения:	<b>Geschlecht</b> / sex/ пол:  <input type="checkbox"/> männl./male/ муж. <input type="checkbox"/> weibl./female/ жен.
<b>Versicherungsnummer</b> (gem. Sozialvers.Ausweis) / insurance policy number/ страховой номер:	
<b>Geburtsort, -land</b> (nur bei fehlender Vers.-Nr)/ place of birth (only if insurance number is missing)/ место рождения (если не указан страховой номер):	<b>Schwerbehindert</b> / severe disability/ инвалидность:  <input type="checkbox"/> ja/yes/да <input type="checkbox"/> nein/no/ нет
<b>Staatsangehörigkeit</b> /nationality/ гражданство:	<b>Arbeitnehmernummer</b> (Sozialkasse – Bau)/employee number/номер сотрудника:
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>

KONTAKTDATEN:

<b>Telefonnummer</b> / phone number/ номер телефона:
<b>Handynummer</b> /mobile/ номер мобильного телефона:
<b>E-Mail</b> / e-mail/ электронная почта:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift