

Persönlicher Fragebogen

Firma:

Name

Name	Nachname	Akademischer Titel	Titel nach dem Namen

Hauptwohnsitz

Straße	PLZ	Stadt	Land

Kontaktdaten

Telefonnummer	E-Mail

Aufenthaltsadresse in Tschechien

Straße	PLZ	Stadt	Land

Erfassungsdaten

Personalausweisnummer	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Geschlecht	Geburtsname	Weiterer Nachname	Staatsangehörigkeit
Mann - Frau*			
Krankenversicherung	Familienstand		

Bildungsniveau

Renteninformationen

Rentenart	Datum	Vorzeitig	Reduziertes	Pfändung / Insolvenz?
		Ja - Nein*	Ja - Nein*	Keine - Pfändung - Insolvenz*

Insolvenz / Pfändung

Gesundheitliche Einschränkungen

Art der Einschr. (I,II,III,OZP)	Von	Bis	ZTP/P
			Ja - Nein*

Bankverbindung

Möchten Sie Geld auf ein Bankkonto erhalten?	
Ja - Nein*	
Kontonummer	Bankleitzahl

Unterhaltsberechtignte / Kinder

Vor- und Nachname	Personalausweisnum	ZTP/P

Persönlicher Fragebogen

Firma: _____

Identitätsdokument

Dokumenttyp	Dokumentnummer	Ausstellende Behörde
Ausstellungsland-Code		

Nichterresident

Gültigkeit der Änderung	Steueridentifikation	Steuer-ID

Adresse

Straße	PLZ	Stadt	Land

Arbeitserlaubnis

Grund für Arbeitsmarktzugang	Freier Arbeitsmarktzugang	
	Ja - Nein*	
Arbeitserlaubnis	Von	Bis

Ich erkläre, dass alle von mir angegebenen Daten wahrheitsgemäß sind und dass ich der Verarbeitung und Nutzung (einschließlich der Anfertigung und Aufbewahrung von Kopien persönlicher Dokumente) zu Personalzwecken auf unbestimmte Zeit zustimme.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich jede Änderung innerhalb von 5 Arbeitstagen melde.

Mit diesem Fragebogen erfüllt der Arbeitgeber die Verpflichtung gemäß § 294 des Gesetzes Nr. 99/1963 Slg., Zivilprozessordnung.

Am _____ Datum _____

Unterschrift

*nicht Zutreffendes streichen