

## PERSONALBOGEN

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname)

---

Anschrift:

---

geboren am:

---

in:

Staatsangehörigkeit:

---

Familienstand:

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

Zahl der Kinder:

---

Geburtsdaten:

---

Anschrift der nächsten Angehörigen:

---

---

Zur Zeit bestehende Krankheiten oder Beeinträchtigungen, die sich auf die Erfüllung der vertraglichen Pflichten auswirken:

---

---

Besteht eine Schwerbehinderung?

---

Werdende Mütter sollen dem Arbeitgeber ihre Schwangerschaft und den mutmaßlichen Tag der Entbindung mitteilen, sobald ihnen die Schwangerschaft bekannt ist. Es bestehen nach §§ 3 ff. Mutterschutzgesetz Beschäftigungsverbote.

---

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Frau/Herr

---

ist über die Verpflichtung zur Einhaltung der gesetzlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB I) unterwiesen worden.

---

Unterschrift Arbeitgeber

---

Unterschrift Arbeitnehmer/in