

Angaben zum Arbeitgeber

Firma _____		
Straße, Hausnummer _____		PLZ, Ort _____
Ansprechpartner _____	Telefon _____	Email _____

Angaben zum Arbeitnehmer

Name, Vorname _____		Personalnummer (falls bekannt) _____	
Position/Tätigkeit _____		Branche/Gewerbe _____	
Steuerklasse _____		Freibetrag/Monat _____	Konfession _____
		EUR (brutto/netto*) _____	Monatl. Vergütung (Arbeitgeber- oder Arbeitnehmerziel) _____
		* bitte unzutreffendes streichen.	

1. Wie gestalten sich die Arbeitszeiten des Arbeitnehmers?

Reguläre Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr an _____ Tagen/Woche

- Nacharbeit** Arbeitszeiten von 20 bis 6 Uhr Arbeitszeiten von 0 bis 4 Uhr
- Sonn- / Feiertagsarbeit** Arbeitszeiten an Sonntagen Arbeitszeiten an Feiertagen

	Schicht 1 von – bis	Schicht 2 von – bis	Schicht 3 von - bis
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Gesamtstunden			

2. Überlassen Sie Ihrem Mitarbeiter Sachbezüge (Tankgutscheine/Warengutscheine)?

Ja Nein

3. Wird mit der ausgeübten Position/Stelle eine Bargeldkasse mit Haftung verantwortet?

Ja Nein

4. Wieviel Kilometer beträgt der kürzeste Weg zwischen dem Wohnsitz des Arbeitnehmers und seiner ersten Tätigkeitsstätte?

Anzahl der Kilometer (einfache Fahrt): _____

5. Welches Verkehrsmittel nutzt der Arbeitnehmer für den Weg zwischen seinem Wohnsitz und seiner ersten Tätigkeitsstätte?

Privat-PKW Öffentliche Verkehrsmittel zu _____ EUR/Monat

6. Besitzt der Arbeitnehmer eine betriebliche Altersvorsorge?

- Ja Direktversicherung, Beitrag pro Monat/Jahr* _____ EUR
 Pensionskasse, Beitrag pro Monat/Jahr* _____ EUR
 Pensionsfonds, Beitrag pro Monat/Jahr* _____ EUR
 Direktzusage/Pensionszusage* _____ EUR
 Unterstützungskasse, Beitrag pro Monat/Jahr* _____ EUR
- Nein

7. Fallen beim Arbeitnehmer Kosten an, die sich aufgrund der Betreuung seiner nicht schulpflichtigen Kinder, im Kindergarten, bei einer Tagesmutter oder durch eine Kinderfrau im eigenen Haushalt ergeben?

- Ja Anzahl der zu betreuenden Kinder: _____
Monatliche Aufwendungen für Betreuung: _____ EUR
Monatliche Aufwendungen für Verpflegung/Vesper: _____ EUR
Zuschüsse werden bereits von anderen Arbeitgebern oder Arbeitgebern des Ehepartners gewährt Ja Nein
- Nein

8. Verfügt der Arbeitnehmer über ein privates Handy, Telefon oder einen privaten Zugang zur Nutzung von Internetverbindungen?

- Ja Handy: Private Aufwendungen pro Monat _____ EUR
 Telefon: Private Aufwendungen pro Monat _____ EUR
 Internet: Private Aufwendungen pro Monat _____ EUR
- Nein

9. Nimmt der Arbeitnehmer regelmäßig an Maßnahmen teil, die der Aufrechterhaltung und Verbesserung seines allgemeinen Gesundheitszustands dienen?

- Ja Rückenschule: Monatliche Aufwendungen _____ EUR
 Yoga: Monatliche Aufwendungen _____ EUR
 Sonstige Kurse: Monatliche Aufwendungen _____ EUR
Art der Kurse: _____
Sonstige Maßnahmen: Aufwendungen _____ EUR
Art der Maßnahmen: _____
- Nein

10. Wäre der Arbeitnehmer bereit, für den Arbeitgeber zu werben (z.B. Unternehmens-Logo auf privatem PKW)?

- Ja Nein

Bitte senden Sie den Fragebogen ausgefüllt zurück an:

Email _____ Fax _____