

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 * bitte unzutreffendes streichen.

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 _____