

## DLZ Personalbogen

Hinweis gem. § 33 Bundesdatenschutzgesetz:

Ihre personenbezogenen Daten werden bei  
uns gespeichert

An  
DLZ Gesellschaft für Faire Beschäftigung mbH  
**DLZ Goslar**  
**Odermarkplatz 2**  
**38640 Goslar**

**Name, Vorname** : \_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnummer** : \_\_\_\_\_  
**PLZ Wohnort** : \_\_\_\_\_  
**Telefon** : \_\_\_\_\_  
**Mobil** : \_\_\_\_\_  
**Email** : \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** : \_\_\_\_\_  
**Familienstand** : \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit** : \_\_\_\_\_

**Lohnsteuerklasse** ( Karte 2010 oder :  
Bescheinigung vom Finanzamt beifügen ) \_\_\_\_\_  
**Elterneigenschaft** ( Nachweis beifügen, :  
wenn nicht auf Lohnsteuerkarte eingetragen ) \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** : \_\_\_\_\_  
Eigene Mitgliedschaft  Familienversichert

**Sozialversicherungsnummer** : \_\_\_\_\_

**Bank** : \_\_\_\_\_  
**Bankleitzahl** : \_\_\_\_\_  
**Kontonummer** : \_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber** (wenn abweichend) : \_\_\_\_\_

Liegt ein **Schwerbehindertenausweis** :  
vor (kein Einstellungskriterium) \_\_\_\_\_  
(Nachweis beifügen)

Üben Sie eine **Nebenbeschäftigung aus** :  
(wenn ja, bitte Arbeitgeber und Verdienst angeben) \_\_\_\_\_

### **Informationspflicht des Arbeitgebers:**

*Sollten Sie unmittelbar vor Beginn der Beschäftigung bei der „Agentur für Arbeit“ arbeitslos gemeldet gewesen sein, vergessen Sie nicht, Diese über die Arbeitsaufnahme zu informieren. Ebenso verweise ich auf die umgehende Meldung bei der Agentur für Arbeit, wenn Sie über den Zeitpunkt der Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses informiert werden.*

**Ort, Datum** : \_\_\_\_\_

**Eigenhändige Unterschrift** : \_\_\_\_\_