

PERSONALFRAGEBOGEN

Auszubildende

Bitte am Computer ausfüllen, ausdrucken und von Hand unterschreiben.

Rot umrandete Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma Name Mitarbeiter/in Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname Vorname Geburtsdatum Geburtsname (bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Straße und Hausnummer Anschriftszusatz PLZ Ort

Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis) Familienstand Geschlecht
männlich weiblich divers

Geburtsort und -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) Staatsangehörigkeit Schwerbehindert
ja nein

Arbeitnehmer-Nr. (Sozialkasse –Bau)

IBAN BIC
Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Beginn der Ausbildung

Voraussichtliches Ende der Ausbildung

Höchster Schulabschluss

ohne Schulabschluss
Haupt-/Volksschulabschluss
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
Abitur/Fachabitur

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Wöchentliche Arbeitszeit
Std.

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden)

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Höchste Berufsausbildung

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Anerkannte Berufsausbildung
Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
Bachelor
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
Promotion

Kostenstelle Abt.-Nummer Personengruppe

Tarifvertrag ja nein

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag bis zum
Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag bis zum
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am
Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge		Konfession
Statuskennzeichnung				
Ehegatte / eingetragener Lebenspartner / Abkömmling des Firmeninhabers?		ja	nein	
Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH?		ja	nein	

Sozialversicherung

Krankenkasse (bei privater Versicherung zusätzlich letzte gesetzliche Krankenkasse)	Elterneigenschaften	
	ja	nein

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
IBAN	BIC	Seit wann
		Vertragsnummer

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag	liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor
VWL-Vertrag	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	liegt vor
Vertrag Betrieblicher Altersvorsorge	liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor

Angaben zu den steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
--------------	--------------	-----------------------	-------------------------------

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die voranstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum_____
Unterschrift Arbeitnehmer_____
Datum_____
bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters_____
Ort, Datum_____
Unterschrift Arbeitgeber