# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

| | | | |
|---|---|---|---|
| Familienname ggf. Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | ☐ männlich ☐ weiblich |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | | Familienstand | |
| Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.* | | Schwerbehindert | ☐ ja ☐ nein |
| Staatsangehörigkeit | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| Kontonummer (IBAN) | | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) | |

## Beschäftigung

| | | | |
|---|---|---|---|
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | | Betriebsstätte |
| Berufsbezeichnung | | | Ausgeübte Tätigkeit |
| ☐ Hauptbeschäftigung<br>☐ Nebenbeschäftigung | | | Probezeit: ☐ ja ☐ nein<br>Dauer der Probezeit: |

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ☐ ja ☐ nein

| | | | |
|---|---|---|---|
| Höchster Schulabschluss | ☐ ohne Schulabschluss<br>☐ Haupt-/Volksschulabschluss<br>☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br>☐ Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung | ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br>☐ Anerkannte Berufsausbildung<br>☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br>☐ Bachelor<br>☐ Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen<br>☐ Promotion |

| | | |
|---|---|---|
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz. | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |

## Befristung

| | |
|---|---|
| ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: |
| ☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |

☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Wirtschaftsprüfer • Steuerberater
Budt • Hermansen • Rittmeier

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

| Identifikationsnr. | Finanzamt-Nr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## Sozialversicherung

| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | | | Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein | |
|---|---|---|---|---|
| KV | RV | AV | PV | UV – Gefahrtarif |

## Entlohnung

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab | |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab | |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab | |

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|---|---|---|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe-Zeichnung (BIC) | |

## Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|---|---|
| Arbeitsvertrag | ☐ liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | ☐ liegt vor |
| SV-Ausweis | ☐ liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | ☐ liegt vor |
| Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung | ☐ liegt vor |
| VWL Vertrag | ☐ liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | ☐ liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | ☐ liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | ☐ liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | ☐ liegt vor |

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

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



Stand 10/2014

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Wirtschaftsprüfer • Steuerberater
Budt • Hermansen • Rittmeier

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden 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.

| Datum | Unterschrift Arbeitnehmer | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
|---|---|---|---|

| Datum | Unterschrift Arbeitgeber |
|---|---|



Stand 09/2018