

# PERSONALFRAGEBOGEN

Firma \_\_\_\_\_

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Name des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

Personalnummer \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

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

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss Ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion	
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Kostenstelle	
Wöchentliche/tägliche Arbeitszeit		Abt.-Nummer	
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe	

## Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags
Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

**Steuer**

Angaben gemäß Lohnsteuerkarte / Bescheinigung über Lohnsteuer-Abzug

AGS/Gemeinde-Nr.	Finanzamt-Nr.	Identifikations-Nr.
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

**Sozialversicherung**

Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen

Krankenkasse	SV-rechtliche Beurteilung			
	KV	RV	AV	PV
KK-Nr.	UV-Gefahrtarif			

**Entlohnung**

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

**VWL**

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
	seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer
IBAN (Kontonummer)	BIC/Bankbezeichnung (Bankleitzahl)	

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	liegt vor
Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über LSt.-Abzug	liegt vor	Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen	liegt vor
SV-Ausweis	liegt vor	Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	liegt vor
VWL-Vertrag	liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor		

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

(das sind Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

**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 (TT.MM.JJJJ)	..... Unterschrift Arbeitnehmer	..... Datum (TT.MM.JJJJ)	..... Unterschrift Arbeitgeber
-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------