

## Personalfragebogen

Firma	
Name des Mitarbeiters	
Personalnummer	

### Persönliche Angaben

Familiennamen (ggf. Geburtsname)	
Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	
PLZ, Ort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt
Geburtsdatum	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	
Familienstand	
Geburtsort, -land <i>(nur bei fehlender Versicherungs-Nummer)</i>	
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	
Arbeitnehmernummer (Sozialkasse – Bau)	
IBAN	
Bankbezeichnung, BIC	
Erhalt monatliche Gehaltsabrechnung	<input type="checkbox"/> elektronischer Abruf ( <a href="https://www.datev.de/ano/">https://www.datev.de/ano/</a> ) <input type="checkbox"/> Papierform

### Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Ersteintrittsdatum	
Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung	
Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Probezeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Dauer:
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Im Baugewerbe beschäftigt seit	

Wöchentliche Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit					
Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)							
Kostenstelle							
Abt.-Nummer							
Personengruppe							

#### Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet/ <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

#### Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.
--

#### Steuer

Identifikationsnummer	
Finanzamt-Nummer	
Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibeträge	
Konfession	

#### Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Elterneigenschaft				
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	
Seit wann	
AG-Anteil (Höhe mtl.)	
Vertragsnummer	
IBAN	
Bankbezeichnung, BIC	

#### Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

Zeitraum von	Zeitraum bis	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                      \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitnehmer                      \_\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber