

# Personalfragebogen



Firma

Makierte Felder sind vom AG auszufüllen

Name des/ der Mitarbeitenden   
Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familienname  Vorname   
ggf. Geburtsname   
Straße & Hausnummer  PLZ, Ort   
Zusatz   
Geburtsdatum  Geschlecht weiblich  männlich   
divers  unbestimmt   
Versicherungsnummer   
gem. Sozialversicherungsausweis   
Geburtsort und Land  Schwerbehindert ja  nein   
Staatsangehörigkeit  Arbeitsnehmernummer   
IBAN  BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum  Beschäftigungsbetrieb   
Berufsbezeichnung   
Ausgeübte Tätigkeit   
Beschäftigung  Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung  
Probeweise ja  nein   
Dauer der Probezeit   
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja  nein   
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ja  nein   
Höchster Schulabschluss  ohne Schulabschluss  Haupt-/ Volksschulabschluss  Mittlere Reife / gleichwertiges  Abitur / Fachabitur  
Höchste Berufsausbildung  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Anerkannte Berufsausbildung  Meister / Techniker / gleichwertiges  Bachelor  Diplom / Magista / Master / Staatsexamen  Promotion  
Beginn der Ausbildung  Voraussichtliches Ende der Ausbildung   
Im Baugewerbe seit   
Wöchentliche Arbeitszeit  Vollzeit  Teilzeit  
Urlaubsanspruch pro Kalenderjahr   
Stunden   
Kostenstelle  Abt.-Nummer  Personengruppe

# Personalfragebogen



Firma

Name des/ der Mitarbeitenden   
Personalnummer

## Befristung

- Das Arbeitsverhältnis ist befristet
  - Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
  - befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
- Befristet bis:   
Abschluss am:

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

## Steuer

Identifikationsnr.  Steuerklasse  Kinderfreibeträge   
Konfession

## Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse  Elterneigenschaft ja  nein   
KV  RV  AV  PV   
UV-Gefahrentarif  DEÜV-Status

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL

(nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL  Betrag  AG-Anteil (Höhe montl.)   
Seit wann  Vertragsnr.   
IBAN  BIC

## Checkliste der vorliegenden Arbeitspapiere

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

# Personalfragebogen



Firma

Name des/ der Mitarbeitenden

Personalnummer

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Beschäftigungsart	Anzahl Beschäftigungstage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum von	Zeitraum bis	Beschäftigungsart	Anzahl Beschäftigungstage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum von	Zeitraum bis	Beschäftigungsart	Anzahl Beschäftigungstage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber/ meiner Arbeitgeberin alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer, Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer:in

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift der  
gesetzlichen Vertretung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer:in