

# Personalfragebogen

Firma: \_\_\_\_\_

## Name der beschäftigten Person

|  |
|--|
|  |
|--|

## Personalnummer:

|  |
|--|
|  |
|--|

### Persönliche Angaben

|                                                         |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familienname, ggf. Geburtsname                          | Vorname                                                                                                                                            |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz           | PLZ und Ort                                                                                                                                        |
| Geburtsdatum                                            | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis     | Familienstand                                                                                                                                      |
| Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                          |
| Staatsangehörigkeit                                     | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau                                                                                                               |
| IBAN                                                    | BIC                                                                                                                                                |

### Beschäftigung

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Eintrittsdatum                                                                                                                                                                                                                                      | Ersteintrittsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Beschäftigungsbetrieb                                                                             |
| Berufsbezeichnung                                                                                                                                                                                                                                   | Ausgeübte Tätigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Dauer der Probezeit: ..... |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |                                                                                                   |
| Beginn der Ausbildung                                                                                                                                                                                                                               | Voraussichtliches Ende der Ausbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Im Baugewerbe beschäftigt seit                                                                    |
| Wöchentliche Arbeitszeit<br><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit                                                                                                                                                     | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>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/ <input type="checkbox"/> nicht befristet | 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                  |                               |

**Unbedingt Rückseite ausfüllen!**

## Name der beschäftigten Person

|  |
|--|
|  |
|--|

## Personalnummer:

|  |
|--|
|  |
|--|

### Steuer

|                       |              |                  |            |
|-----------------------|--------------|------------------|------------|
| Identifikationsnummer | Steuerklasse | Kinderfreibetrag | Konfession |
|-----------------------|--------------|------------------|------------|

### Sozialversicherung

|                                                                               |         |                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|----|
| Gesetzliche / Private Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzliche Krankenkasse) |         |                           |    |
| KV                                                                            | RV      | AV                        | PV |
| Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:              |         |                           |    |
| Name                                                                          | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |    |
| Name                                                                          | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |    |
| Name                                                                          | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |    |
| Name                                                                          | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |    |
| Name                                                                          | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |    |

### Entlohnung

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

### VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

|                   |           |                       |
|-------------------|-----------|-----------------------|
| Empfang VWL durch | Betrag    | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|                   | Seit wann | Vertragsnr.           |
| IBAN              | BIC       |                       |

### Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

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

**Erklärung der beschäftigten Person:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Hinblick auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

|       |                                                          |       |                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|
| Datum | Unterschrift Arbeitnehmer ggf.<br>Erziehungsberechtigter | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift<br>des gesetzlichen Vertreters |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber                                 |       |                                                                |