

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitar	beiters				Personalnummer				
Persönliche Angab	en								
Familienname ggf. Geburtsname	-			Vorname					
Straße und Hausnumme inkl. Anschriftenzusatz	r			PLZ, Ort					
Geburtsdatum				Geschlecht	männlich weiblich				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Familienstand					
Geburtsort, -land – nur l fehlender Versicherungs				Schwerbehindert	ert ja nein				
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernumn Sozialkasse – Bau	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Kontonummer (IBAN)				Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)					
Beschäftigung									
Eintrittsdatum		rsteintritts- atum		Betriebsstätte					
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit					
Höchster Schulabschluss	ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur			Höchste Berufs- ausbildung	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen Promotion				
Beginn der Ausbildung:				Voraussichtliches Ende der Ausbildung:					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollz			llzeit Teilzeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Steuer - Angaben gem AGS/Gemeinde-Nr.	äß Lohnsteuerkarte		Finanzamt-Nr.		ldentifikationsnr.				
Steuerklasse/ Kinderfrei- Faktor beträge					Konfession				
Sozialversicherung									
Krankenkasse				KK-Nr.					
KV	RV AV		PV	UV - Gefahrtarif					



E ntlohnung Bezeichnung Betra		Betrag	etrag Gültig ab			Gültig ab	
azaiahauna		Dotros	Cültia ab	Ctundonlohn		Cültig ab	
Bezeichnung		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn		Gültig ab	
Bezeichnung		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn		Gültig ab	
/WL - nur notwendig	wenn Vertrag vorliegt						
Empfänger VWL			Betrag		AG-Anteil		
						(Höhe mtl.)	
			Seit wann		Vertragsnr.		
Contonummer IBAN)			Bankleitzahl/Bankbe- Zeichnung (BIC)				
Angaben zu den Aı	rbeitspapieren						
Arbeitsvertrag		☐ liegt vor					
ohnsteuerkarte/Besch		☐ liegt vor					
V-Ausweis	☐ liegt vor						
/litgliedsbescheinigung	Krankenkasse				☐ liegt vor		
/WL Vertrag	☐ liegt vor						
lachweis Elterneigensc	haft				☐ liegt vor		
ertrag Betriebliche Alt	☐ liegt vor						
rklärung über die Verd Trankenvers.	ienste bei Vorbeschäftigu	ngen zur Beurteilung de	er Versicherungsfreihei	t in d.	☐ liegt vor		
Schwerbehindertenausv		☐ liegt vor					
Interlagen Sozialkasse	Bau/Maler			☐ liegt vor			
	rpflichtigen Vorbesc unter Vorlage der Lohnste			nderjahr			
Zeitraum von			der Beschäftigung			Anzahl der Beschäftigungstage	
	hmers: Ich versichere, das ere in Bezug auf weitere I					nem Arbeitgeber	
				m Unterschrift Arbeitgeber			