

# Personalfragebogen

## für Auszubildende

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen



Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Persönliche Angaben

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	
Anschriftenzusatz		Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindert		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
IBAN		BIC	

### Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)			
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung			
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)			
Wöchentliche Arbeitszeit		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Vertragsform	
Kostenstelle		Abteilungsnummer			
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe			

### Befristung

Art der Befristung		<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrags <input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	
Befristung Ausbildungsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)		Abschluss Ausbildungsvertrag am (TT.MM.JJJJ)	

**Steuer**

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	

**Sozialversicherung**

Krankenkasse		Elterneigenschaft	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrtarif		DEÜV-Status	

**Ausbildungsvergütung**

1. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
2. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
3. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

**VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt**

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

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

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

**Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

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

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor		

**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
--------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------

Datum (TT.MM.JJJJ)	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
--------------------	---