Personalfragebogen

Name des Mitarbeiters

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Personalnummer

Firma:

		assung von Personaldaten für sonalfragebogen von dem Ar					
Persönliche Angab	en						
Familienname ggf. Gebu	rtsname		Vorname				
Straße und Hausnumme	r inkl. Anschriftenzu:	satz	PLZ, Ort				
Geburtsdatum			Geschlecht [männlich weiblich	unbestimmt divers		
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis			Familienstand				
Geburtsort, -land - nur k	ei fehlender Versich	erungs-Nr.	Schwerbehindert	ja	nein		
Staatsangehörigkeit							
IBAN			BIC				
Beschäftigung							
Eintrittsdatum	Erst	eintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit				
Höchster Schulabschluss	ohne Schulabso Haupt-/Volksso Mittlere Reife/g Abitur/Fachabi	chulabschluss gleichwertiger Abschluss	Höchste EBerufs- ausbildung	Anerkannte E Meister/Tech Fachschulabs Bachelor	hen Ausbildungsabschluss Berufsausbildung niker/gleichwertiger schluss ster/Master/Staatsexamen		
Beginn der Ausbildung			Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Urlaubsanspruch (Kalen	derjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit (S	itd.) Vollzeit Teilzeit	Im Baugewer	be beschäftigt seit		
Kostenstelle		AbtNummer		Personengru	ope		
Vertragsform:		☐ 1- Unbefristet in Vollzeit☐ 2- Unbefristet in Teilzeit		☐ 3- Befriste			

Personalfragebogen
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbei	ters					Pers	sonalnummer
Pofrictung							
Befristung Das Aushildungsverhältnis	s ist hefristet			Befristund	g Arbeitsvertrag	zum:	
Das Ausbildungsverhältnis ist befristet Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet							
Das Ausbildungsverhältnis							
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:			
Ausbildung ist mit Aussich	nt auf Weiterbeschäftigu	ung nach erfolgreich	abgele	gter Abschl	lussprüfung		
Steuer							
Identifikationsnummer		Steuerklasse/Fakto	r	Kinderfrei	beträge	Konfession	
Sozialversicherung	(V) labata and (Varalisalis		1				
Gesetzl. Krankenkasse (bei Pk		asse)		neigenschaf	ft 🗌 ja 🖺	nein	
KV	RV		AV			PV	
UV-Gefahrentarif			DEÜ\	/-Status		•	
				- keine An	igabe		
				- Ehegatte	/ Lebenspartner,	/ Abkömmling	
			2	- geschäft	sführender Gesel	lschafter (Gmbl	H)
Ausbildungvergütung							
Bezeichnung	Betra	g	Gül	tig ab	Stundenlohn		Gültig ab
Bezeichnung	Betra	g	Gül	tig ab	Stundenlohn		Gültig ab
Bezeichnung	Betra	g	Gül	tig ab	Stundenlohn		Gültig ab
VWL - nur notwendig wenn	Vertrag vorliegt						
Empfänger VWL			Betra	g		AG-Anteil (Ho	öhe mtl.)
			Seit w	/ann		Vertragsnum	mer
IBAN			BIC				

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

ne des Mitarbe	eiters		Personalnumm		
	"!" . l. s				
Zeitraum von	Zeitraum bis	gungszeiten im laufenden Kale Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage		
		rstehenden Angaben der Wahrheit ent weitere Beschäftigungen (in Bezug auf	sprechen. Ich verpflichte mich, meinem Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich		
Datum	Unterschrift Arbeitn	ehmer Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift (gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift Arbeit	geber			