

# Personalfragebogen

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer	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 Dauer der Probezeit:
Üben Sie weiter Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Gleichwertiges <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung	voraussichtliches Ende der Ausbildung	Im Baugewerbe beschäftigt seit
wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	ggf. Verteilung der Arbeitszeit in Stunden Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch

## Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum :
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	
<input type="checkbox"/> schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

## Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
---

## Steuer

Identifikationsnummer	Steuernummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibeträge		Konfession	Konfession Ehegatte

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. KK)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

## Entlohnung

Lohn/Gehalt	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Stundenlohn	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Weihnachtsgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Urlaubsgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
sonstige Sonderzahlungen	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Fahrtgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto

## Dienstwagen

Kennzeichen	Bruttolistenpreis	Entfernung Whg-Arbeitsstätte	Pauschalsteuer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> AG
-------------	-------------------	------------------------------	---

## VWL

Empfänger vwl	Betrag mtl.	AG-Anteil mtl.
	Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC	

## Altersvorsorge

Art des Vertrages <input type="checkbox"/> Direktversicherung <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> Pensionsfond <input type="checkbox"/> Direktzusage <input type="checkbox"/> Unterstützungskasse	AG-Anteil <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.
	AN-Anteil <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.
	Beginn der Zahlung      Versorgungszusage
Versicherer	IBAN
Vertragsnummer	BIC

## Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Dauerauftrag <input type="checkbox"/> Pfändung <input type="checkbox"/> Unterhaltspfändung			
Betrag monatlich	Gesamtbetrag der Pfändung	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.	
Anzahl der unterhaltsberechtigten Personen	Festbetrag bei Unterhaltspfändung		
Empfänger	IBAN	BIC	

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

### Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass sämtliche vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen. Jedwede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen, werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber