

# Personalfragebogen

Firma:

## Erklärung der beschäftigten Person:

Ich versichere, dass die nachstehenden 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.

## Persönliche Angaben

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

## Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		
<b>Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:</b> ggf. Geburtsurkunde/Nachweis Name, Vorname, Geburtsdatum		

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb/Filiale	
Berufsbezeichnung/Ausgeübte Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
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 beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <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: Std.: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Befristung Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet <input type="checkbox"/> nicht befristet <input type="checkbox"/>

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als Minijobgrenze

ja     nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

## Entlohnung

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

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja     nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) ggf. Erläuterung

**VWL** ggf. Vertrag

ja     nein

Datum

Unterschrift beschäftigte Person

bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift Arbeitgeber