Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters						Personalnummer	
Persönliche An	gaben						
Familienname ggf. Geburtsname			Vorn	name			
Straße und Hausnum			PLZ,	Ort			
inkl. Anschriftenzusat	tz		Can	-61-64			
Geburtsdatum			Gest	chlecht		männlich weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Familienstand			
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.				werbehindert		☐ ja ☐ nein	
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
Kontonummer (IBAN)				Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)			
Beschäftigung			•				
Eintrittsdatum				Betriebsstätte			
Berufsbezeichnung	Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit			
ohne Schulabschluss Höchster Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur			Beru	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Höchste Berufs- ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion			
Beginn der Ausbildung:				Voraussichtliches Ende der Ausbildung:			
Urlaubsanspruch Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit (Kalenderjahr)			eit Vollzeit	Teilzeit	Im Baug beschäf	gewerbe tigt seit	
Kostenstelle	Kostenstelle AbtNummer			Personengruppe			
Befristung							
Das Ausbildungsverhältnis ist befristet Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet				Befristung Ausbildungsvertrag zum:			
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrage				Abschluss Ausbildungsvertrag am:			
Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung							
Steuer							
Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/	Faktor	or Kinderfreibeträge Ko		Konfession	

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mi	tarbeiters				Personalnummer		
Sozialversiche	erung						
Krankenkasse			Elterneigenschaf	ft 🗌 ja	nein		
KV	RV	AV	PV	UV - Gefah	rtarif		
Ausbildungsvo	eraütuna			·			
1. Ausbildungsjahr	<u> </u>	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
2. Ausbildungsjahr		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
3. Ausbildungsjahr		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
VWL - nur notwe	endig, wenn Vertrag v	vorlieat					
Empfänger VWL			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)		
			Seit wann		Vertragsnr.		
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Ban zeichnung (BIC)				I		
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea) Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit							
	en Arbeitspapio	eren					
Ausbildungsvertrag					☐ liegt vor		
Bescheinigung über	r LStAbzug				☐ liegt vor		
SV-Ausweis					☐ liegt vor		
Mitgliedsbescheinig	ung Krankenkasse				☐ liegt vor		
VWL Vertrag					☐ liegt vor		
Nachweis Elterneigenschaft 🔲 liegt vor							
Vertrag Betriebliche	☐ liegt vor						
Schwerbehindertenausweis							
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler							
Angahen zu s	teuernflichtige	n Vorbeschäfti	aunaszeiten	im laufend	en Kalenderjahr		
Zeitraum von	Zeitraum bis		· Beschäftigung		zahl der Beschäftigungstage		

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mita	arbeiters		Personalnummer		
verpflichte mich, meir	itnehmers: Ich versichere, dass die vors nem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesc lt) unverzüglich mitzuteilen.				
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift Arbeitgeber				