Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der be	schäftigte	Personalnummer							
	wahrungsfrist			DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur n dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden					
Familienname	igaben		Vorname						
Ggf. Geburtsname			Geburtsdatum	Geburtsdatum					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz			PLZ, Ort	PLZ, Ort					
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis			Geschlecht	männlich unbestimmt					
Geburtsort			Geburtsland						
Staatsangehörigkeit	:			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
Schwerbehindert		ja 🗌 nein							
IBAN			BIC						
Beschäftigung			'						
Eintrittsdatum		Ersteintritts- datum	Beschäftigung	sbetrieb					
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tät	Ausgeübte Tätigkeit					
ohne Schulabschluss Hächster Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur Beginn der Ausbildung:		Höchste [Berufs- ausbildung [[[Voraussichtlich	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion s Ende der Ausbildung:						
Urlaubsanspruch		Wöchentliche Arbeitszeit		Im Baugewerbe					
(Kalenderjahr)		☐ Vollzeit ☐ 1		t beschäftigt seit					
Kostenstelle		AbtNummer		Personengruppe					

☐ 1- Unbefristet in Vollzeit

☐ 2- Unbefristet in Teilzeit

☐ 3- Befristet in Vollzeit

☐ 4- Befristet in Teilzeit

Vertragsform:

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäfti	gten Pers	on			Personalnummer			
Befristung								
Das Ausbildungsverhältnis	ist befristet							
Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet				Befristung Ausbildungsvertrag zum:				
Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet								
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages				Abschluss Ausbildungsvertrag am:				
Ausbildung ist mit Aussich	t auf Weiterbe	eschäftigung nac	h erfolg	reich abgelegte	er Absch	nlussprüfung		
Steuer Identifikationsnr.		Steuerklasse/F	aktor	Kinderfreibet	räge	Konfession		
Identifikationshi .		Steder klasse/Taktor Ki		Kiliderifielbetrage		Komession		
Sozialversicherung								
Krankenkasse								
KV	RV		AV			PV		
UV-Gefahrentarif			DEÜV-S	Status 0 -	keine A	ngabe		
				□ 1 - I	Ehegatt	e / Lebenspartne	r/ Abkömmling	
				2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)				
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft n	achgewiesen v	werden		1011)			
Name	Vo	orname			Geburt	sdatum (TT.MM.)	1333)	
Name	Vo	orname			Geburt	sdatum (TT.MM.)	1333)	
Name	Ve	orname				sdatum (TT.MM.)	•	
Name	Vo	orname			Geburt	sdatum (TT.MM.)	1333)	
Name	Vo	orname			Geburt	sdatum (TT.MM.)	1333)	
Ausbildungsvergütun	a							
1. Ausbildungsjahr		trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	
2. Ausbildungsjahr	Be	trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	
3. Ausbildungsjahr	Be	trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der besch	näftigten Person			Personalnumme			
VWL - nur notwendig,	wenn Vertrag vorliegt						
mpfang VWL durch			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)		
			Seit wann		Vertragsnr.		
IBAN		BIC					
Angaben zu steu	erpflichtigen Vorl	peschäftigu	naszeiten im	laufend	en Kalenderiahr		
Zeitraum von	Zoitraum				nzahl der Beschäftigungstage		
Erklärung der beschäft	tigten Person: Ich vers	sichere, dass die	vorstehenden An	gaben der V	Vahrheit entsprechen. Ich		
verpflichte mich, meinem Art, Dauer und Entgelt) ι			dere in Bezug auf	weitere Be	schäftigungen (in Bezug au	ıf	
	-						
Datum	Unterschrift beschäftig	jte Person	Datum		Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift Arbeit	geber					