

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## 1. Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis		Familienstand	
Geburtsort/Geburtsland nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsname nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		AN-Nummer Sozialkasse- Bau	
Staatsangehörigkeit			
Kontonummer (IBAN)		Barzahlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)			

## 2. Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Betriebsstätte/Arbeitsort	
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 weitere 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 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 der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Anspruch Fortbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ruhepausen/Ruhezeiten		Schichtsystem/-Rhythmus	

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### 3. Befristung

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

### 4. Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

### 5. Steuer

Identifikationsnummer				
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession		

### 6. Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	(Kopie Geburtsurkunde Kind)

### 7. Entlohnung

	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Gehalt				
Überstunden/Zuschläge				
Prämien/Sonderzahlungen				

### 8. VWL *nur notwendig wenn Vertrag vorliegt*

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnummer
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

### 9. Betriebliche Altersvorsorge *nur notwendig wenn Vertrag vorliegt*

Empfänger/Bezeichnung	Betrag	AG-Pflichtzuschuss (mtl.)
	Seit wann	Vertragsnummer
Entgeltumwandlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	AG-finanziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

