

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: _____

Persönliche Angaben

Familienname und Geburtsname	Vorname
Personalnummer	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden
Geburtsort und Geburtsland	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein → Falls ja, bitte Nachweis beifügen
Staatsangehörigkeit	Tel.-Nr.:
Bei Nicht-EU-Land: Arbeitserlaubnis vorhanden ☐ ja ☐ nein (bitte Kopie vorlegen)	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – BAU
Bankverbindung IBAN: DE Abweichender Kontoinhaber:	Bankbezeichnung BIC:

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Probezeit	Arbeitsort
Beschäftigt als (Tätigkeit):		Befristung von / bis:
☐ Hauptbeschäftigung	☐ Nebenbeschäftigung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein		
Falls ja: ☐ Minijob ☐ SV-pflichtige Teilzeitbesch. ☐ SV-pflichtige Vollzeitbesch.		
Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Berufs-ausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen ☐ Promotion	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz. _____ Stunden	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) MO DI MI DO FR SA SO _____ Std. _____ Std. _____ Std. _____ Std. _____ Std. _____ Std. _____ Std.	
Kostenstelle	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) _____ Tage	

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

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

Sozialversicherung

☐ Gesetzliche Krankenkasse Name:	Kinder: ☐ ja, Kopie Geburtsurkunde einreichen ☐ nein, erhöhter Beitrag zur Pflegeversicherung
☐ Private Krankenversicherung Name:	Bitte Bescheinigung von privater Krankenversicherung vorlegen
Waren Sie schon am 31.12.2002 bei einer privaten Krankenversicherung als Arbeitnehmer versichert?	☐ ja – bitte Bescheinigung vorlegen ☐ nein
Versorgungswerk: ☐ ja Befreiung von der Rentenversicherungspflicht? ☐ nein	Versorgungswerk: ☐ ja Bitte Kopie beifügen Mitgliedsnr.:
Bei Beschäftigung von Rentnern: Höhe der monatlichen Rente EUR	Höhe der monatlichen KV/PV-Beiträge EUR

Hinweis:

Wenn Sie als Arbeitgeber Ihren Ehegatten oder Abkömmlinge (Kinder, Enkel, Urenkel) beschäftigen oder wenn eine GmbH einen Geschäftsführer beschäftigt, der auch Gesellschafter der GmbH ist, ist dies bei der Krankenkasse zu melden. Diese Meldung wird an die DRV weitergegeben und es wird ein obligatorisches Statusfeststellungsverfahren eingeleitet. Hierbei handelt es sich um gesetzliche Pflichtangaben ohne Ausnahmen. ☐ Ehegatte ☐ Kind ☐ Enkel ☐ Urenkel

Entlohnung

☐ Gehalt / Festbezug	☐ _____ EUR brutto ☐ _____ EUR netto	Gültig ab: _____	☐ Stundenlohn	☐ _____ EUR brutto ☐ _____ EUR netto	Gültig ab: _____
---	---	------------------	--------------------------------------	---	------------------

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag EUR	AG-Anteil (Höhe mtl.) EUR
	Seit wann	Vertragsnr.
Bankverbindung IBAN: DE	Bankbezeichnung BIC:	

bAV

Hinweis an Arbeitnehmer erfolgt wegen Möglichkeit betrieblicher Altersvorsorge	☐ ja ☐ nein
--	---

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Bescheinigung über LSt.-Abzug	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
SV-Ausweis	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
VWL-Vertrag	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Nachweis Elterneigenschaft	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge bzw. Verzichtserklärung	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt bei	☐ wird nachgereicht

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers:

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer) nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u.a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

Ich versichere, dass die vorstehenden 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.

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber
_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		