Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





Name der beschäftigten	Personalnummer					
Dieser Personalfragebogen dient zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird Stelle gespeichert.						
Persönliche Angaben Familienname		Vorname				
ggf. Geburtsname		Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort					
Geburtsdatum	Geschlecht	männlich	unbestimmt			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis			weiblich	divers		
Geburtsort, -land	Schwerbehindert	☐ ja	nein			
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
	steintritts- cum	Beschäftigungsbetrie	b			
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit					
Hauptbeschäftigung		Probezeit: ja nein				
Nebenbeschäftigung	Dauer der Probezeit:					
Üben Sie weitere Beschäftigungen au	☐ ja ☐ nein					
Handelt es sich hierbei um eine gerin	☐ ja ☐ nein					
	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss					
ohne Schula	Höchste Berufs- ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss					
Höchster Haupt-/Volk						
Schulabschluss Mittlere Reif	e/gleichwertiger					
Abschluss		☐ Bachelor☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen				
Abitur/Facha	abitur		r/Staatsexamen			
Danis day Avabildan	Vi-bHi-b Fd-		motion			
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende	der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf.Verteilung d. wöche	entl. Arbeitszeit	Urlaubsanspruch			
☐ Vollzeit ☐ Teilz.	(Std.) Mo Di Mi Do	Fr Sa So	(Kalenderjahr)			
Kostenstelle		Personengruppe				
Vertragsform:	Izeit	3- Befristet in V	ollzeit			
	zeit	☐ 4- Befristet in Teilzeit				

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person				Personalnummer						
Pofrictung										
Befristung ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet / ☐ nicht befristet				E	Befristung Arbeitsvertrag zum:					
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages					,	Abschluss Arbeitsvertrag am:				
befristete Beschäftig	ung is	t für mind	esten	ns 2 Monate vorge	seher	n, mit Aus	ssicht auf	Weite	rbeschäftig	ıng
Steuer dentifikationsnr.				Steuerklasse/Faktor Kinderfreibetr		reibeträge	е	Konfession		
Sozialversicherun Gesetzl. Krankenkasse ((V: letzte (ges. I	(rankenkasse)		•		•		
ΚV	RV			•	AV	4V			PV	
V-Gefahrentarif				DEÜV-Status						
(inder, für die eine El	terne	igenscha	ft na	chgewiesen wer	den	kann:				
lame		V	Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)					MM.JJJJ)		
lame		Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				
lame		Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				
lame		V	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			MM.JJJJ)	
lame		V	Vorname			Geburtsdatur			sdatum (TT.	MM.JJJJ)
Entlohnung										
Bezeichnung			Betr	ag	Gü	ltig ab	Stunde	enlohn		Gültig ab
Bezeichnung	Betrag		ag	Gü	ltig ab	Stundenlohn			Gültig ab	
/WL - nur notwendig	wenn	Vertrag vo	orlieg	t					1	
Empfang VWL durch				Betrag Seit wann			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
						wann			Vertragsn	r.
BAN					BIC					
Angaben zu steu	erpf			orbeschäftigu	ıngs	zeiten	im lau			
Zeitraum von		Zeitraun	11	Art der E	3esch	äftiauna		Ar	ızanı der Be	schäftigungsta

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





Name der be	eschäftigten Person	Personalnummer			
verpflichte mich, me	chäftigten Person: Ich versichere, dass die einem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesond jelt) unverzüglich mitzuteilen.		•		
Datum	Unterschrift beschäftigte Person	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift Arbeitgeber				