Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigt	en Person	Personalnummer				
Wahrung der Aufbewahrungsfrist Stelle gespeichert.	zur Vorerfassung von Person t wird der ausgefüllte Persona	aldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur ılfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden				
Persönliche Angaben		т				
Familienname		Vorname				
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht männlich unbestimmt weiblich divers				
Geburtsort		Geburtsland divers				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Schwerbehindert [ja nein					
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
		ohne beruflichen Ausbildungsabschluss				
ohne So	chulabschluss	Höchste Anerkannte Berufsausbildung Berufs-				
Höchster Haupt-/	Volksschulabschluss	ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss				
Schulabschluss Mittlere	Reife/gleichwertiger	Bachelor				
Abschlu						
Abitur/F	Fachabitur	Diplom/Magister/Master/StaatsexamenPromotion				
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Kostenstelle	AbtNummer	Personengruppe				
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit	3- Befristet in Vollzeit				
	☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 4- Befristet in Teilzeit				

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Befristung									
Das Ausbildungsverhältnis ist befristet Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet				Befristung Ausbildungsvertrag zum:					
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages				Abschluss Ausbildungsvertrag am:					
Ausbildung ist mit Aussich	t auf Weiterb	eschäftigung nac	h erfolgi	reich abgelegt	er Abscl	nlussprüfung			
Steuer Steuer									
Identifikationsnr.	dentifikationsnr.		aktor	Kinderfreibeträge		Konfession			
Sozialversicherung									
Krankenkasse									
KV	RV		AV			PV			
UV-Gefahrentarif				1 - 2 - (Gn	_	e / Lebenspa	rtner/ Abkömmling Gesellschafter		
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft i	nachgewiesen v	werden	kann:					
Name	V	orname			Geburt	tsdatum (TT.I	им.)		
Name	V	orname			Geburt	tsdatum (TT.I	MM.JJJJ)		
Name	V	orname			Geburt	tsdatum (TT.I	мм. ЈЈЈЈ)		
Name Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				
Name Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)					
Ausbildungsvergütun	g								
1. Ausbildungsjahr		trag	C	Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		
2. Ausbildungsjahr	Ве	trag	C	Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		
3. Ausbildungsjahr	Ве	trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



	ı, wenn Vertrag vorliegt				
Empfang VWL durch			Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)	
		<u> </u>	Seit wann	Vertragsnr.	
IBAN			BIC		
Angaben zu steu	ıerpflichtigen Vo	rbeschäftigu	ngszeiten im la	aufenden Kalenderjahr	
Zeitraum von	Zeitraum bis	n Art der Beschäftigung		Anzahl der Beschäftigungstage	
rpflichte mich, meiner		rungen, insbeson n.		ben der Wahrheit entsprechen. Ich eitere Beschäftigungen (in Bezug a	
Datum	Links and wife Ask	<u></u>		des gesetzlichen Vertret	
Datum	Unterschrift Arbe	nueber			