## Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)



FIRMA:				
Angaben für neue Arbeitnehmer		Personalnummer:		
Persönliche Angaben				
Familienname		Vorname		
Geburtsname		Geburtsort/-land		
Telefon-Nr.		Handy-Nr.		
Straße und Hausnummer		Postleitzahl/Ort		
Anschriftenzusatz		Geburtsdatum	□männlich □weiblich □divers □unbestimmt	
Versicherungsnummer (s. Sozialvers.ausweis)		Verheiratet?  □ ja □ nein	Staatsangehörigkeit	
Kontonummer		Bankleitzahl/Bankbezeichnung		
IBAN / BIC				
Zeitraum				
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	befristet bis	im Baugew. beschäftigt seit	
Tätigkeit				
Ausgeübte Tätigkeit		Schwerbehindert?	Mehrfachbeschäftigung	
		□ ja □ nein	□ ja □ nein	
Berufsausbildung □ ja □ nein	☐ ja ☐ Haupt-/Volksschulabschluss		Arbeitnehmernummer Sozial- kasse (ZVK) nur Baugewerbe	
Organisationseinheiten				
Berufsbezeichnung			Kostenstelle	
Sozialversicherung				
Krankenkasse				
Steuer				
Persönliche Steuer-Identifikatio	nsnummer (11-stellig)		Steuerklasse	
Anzahl der Kinderfreibeträge / A	Anzahl der Kinder		Konfession	

Stand 05.2022 **1** 

## Entlohnung

Betrag			Stundenlohn	Stundenlohn			
Arbeitszeit ı	und Urlaub						
Wöchentliche A	rbeitszeit		Urlaubsanspru	Urlaubsanspruch			
Tägliche Arbeits	sstunden						
Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
VWL (nur not	wendig, wenn	Vertrag vorliegt)					
Monatliche Einzahlung AG-Anteil/Höhe mtl.			Vertragsbegin	n			
Empfänger VL				Vertragsnummer			
Konto-Nr. / BLZ				Bankbezeichnung			
IBAN / BIC							
Angaben zu	den Arbeits	papieren					
- Arbeitsvertrag			liegt vor		liegt bei		
- VL Vertrag			liegt vor		liegt bei		
- Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde, sonstige Nachweise)			liegt vor		liegt bei		
- BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag			liegt vor		liegt bei		
- Unterlagen der Sozialkassen im Baugewerbe/Malergewerbe			liegt vor		liegt bei		
		ntigen Vorbeschäfti	 igungszeiten	im laufend	_⊦ en Kalenderjal	nr	
(= Zeiträume, i	n denen unter	Vorlage der Lohnsteue	rkarte gearbeite	t wurde)			
Zeitraum		Reschäftigung		Anzahl der Beschäftigungstage			
VOIT	von bis Art der Beschäftigung				Descriaing	ungstage	
Mitführungs	und Varia	l gepflicht von Ausw	olononioron	(gom 82 o do	o Sobworz Arb	2)	
Bei der Erbrings verpflichtet, ihre Zollverwaltung a <b>Erklärung d</b> Ich versichere,	ung von Dienst- en Personalausv auf verlangen vo es Arbeitnel dass die vorstel	oder Werkleistungen sin weis, Pass, Passersatz o orzulegen.	nd die in dem obe der Ausweisersa ahrheit entsprech	en genannten Pa tz mitzuführen u nen. Ich verpflich	aragraphen tätigen nd den Behörden o te mich, meinem A	Personen der arbeitgeber alle	
Ort, Datum	-	Unterschrift Arbeitnehm Minderjährigen zusätzl. ges. Vertreters)		_	Unterschrift Arbe	itgeber	

Stand 05.2022 **2** 

## Nachweis der Elterneigenschaft

Arbeitgeber		
Firmenname: _		
Adresse: _		
-	<del>_</del>	
-		
Arbeitnehmer		
Vorname:		
E 11		
Familienname	·	
Adresse:		
Mit den nachfo	olgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende	Kinder nach:
1.		
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum	
2.		
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum	
3.		
<u>J.</u>	Vorname / Familienname / Geburtsdatum	
4.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum	
	vorname / ramillemiame / Geburtsuatum	
5.		
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum	

## Der Nachweis wird mit folgenden beigefügten Unterlagen erbracht:

Geburtsurkunde
Vaterschaftsanerkennung
Abstammungsurkunde
steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
Adoptionsurkunde
sonstige beweiskräftige Unterlagen:

Datum / Unterschrift des Arbeitnehmers