

Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -

Bei den mit * markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben

Die mit ** markierten Felder bitte Ausfüllen, wenn keine Sozialversicherungsnummer angegeben werden kann

Persönliche Daten

*Nachname und **ggf. Geburtsname	*Vorname
*Straße, Hausnummer	*PLZ, Ort
*Geburtsdatum	**Geburtsort, Geburtsland
*Staatsangehörigkeit	*Geschlecht
*Familienstand	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Kontonummer/ IBAN	Bankleitzahl, Bank/ BIC

Beschäftigung

*Eintrittsdatum	Betriebsstätte
*Ausgeübte Tätigkeit	Haupt- oder Nebenbeschäftigung
*Wöchentliche Arbeitszeit	*Monatliche Vergütung
Weitere Beschäftigungen ja / nein	Falls ja, welche:
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- oder Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit erkläre ich mich einverstanden.	ja	nein
--	----	------

Lohnsteuerabzugsmerkmale

*Steueridentifikationsnummer	*Steuerklasse
*Konfession	Freibeträge

Sozialversicherung

*Krankenkasse	*Elterneigenschaft ja/nein
*Sozialversicherungsnummer	

Vermögenswirksame Leistung

Empfänger VWL	Vertragsnummer
Betrag	Seit wann
Kontonummer/ IBAN	Bankleitzahl, Bank/ BIC

Vorliegende Arbeitspapiere

Arbeitsvertrag	ja	nein	Bescheinigung über LSt.-Abzug	ja	nein
Kopie Sozialversicherungsausweis	ja	nein	VWL Vertrag	ja	nein
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	ja	nein	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	ja	nein
Nachweis Elterneigenschaft	ja	nein	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	ja	nein
Schwerbehindertenausweis	ja	nein	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	ja	nein
Immatrikulationsbescheinigung	ja	nein			

Erklärung des Arbeitnehmers

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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber