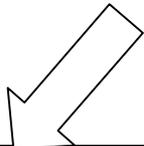


Personalfragebogen



| |
|------------------------------------|
| Arbeitgeber (Firmenstempel) |
|------------------------------------|

Persönliche Angaben



| | |
|---|--|
| Identifikationsnummer ¹⁾ wichtig | Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis |
| Familiename | Ggfs. Geburtsname |
| Vorname | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße und Hausnummer | Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig |
| PLZ, Ort | Konfession |
| Geburtsdatum | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsland | Wenn Baulohn: Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau |

Beschäftigung

| | |
|--|--|
| Eintrittsdatum | Wenn Baulohn: Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| Arbeitnehmertyp <input type="checkbox"/> Arbeiter / Angestellte <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Praktikant <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmlinge | |
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion |
| Beginn der Ausbildung | Voraussichtliches Ende der Ausbildung |
| wöchentliche Arbeitszeit in Stunden | An folgenden Tagen <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Ist der o.g. Arbeitgeber Ihr Hauptarbeitgeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

1) Die Identifikationsnummer finden Sie auf: Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung, Lohnsteuerkarte und Infoschreiben des Finanzamtes. Wenn die Identifikationsnummer nicht auffindbar ist, erneut anfordern über www.bzst.de (Startseite/Steuern National/Steueridentifikationsnummer/Kontakt/Eingabeformular)

Befristung

| | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet | Befristung Arbeitsvertrag zum |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

Entlohnung

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Monatlicher Festbetrag in EUR | oder | Stundenlohn in EUR/Stunde |
| <input type="checkbox"/> bar | | |
| <input type="checkbox"/> Überweisung | Name der Bank | |
| IBAN | BIC | |

Sozialversicherung

| | |
|-----------------------|--|
| Name der Krankenkasse | Haben Sie Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------|--|

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über Lohnsteuerabzug (ohne Vorlage wird mit Steuerklasse VI abgerechnet) | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Baunebengewerbe | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Studienbescheinigung / Schulbescheinigung / Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Arbeiterlaubnis (falls keine deutsche oder EU-Staatsangehörigkeit vorliegt) | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Aufenthaltserlaubnis (Nicht EU-Ausländer benötigen eine Aufenthaltserlaubnis) | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Erklärung des Arbeitgebers: Bei einem Verdienst zwischen 450,01 EUR und 850,- EUR (Gleitzone) wird nur der ermäßigte Beitrag zur Rentenversicherung abgeführt.

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.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber