|  |  |
| --- | --- |
| Personalfragebogen(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)  | Ein Bild, das Schrift, Text, Grafiken, Logo enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |
| Firma: |  |
|  |  |
|  |  |
| Name des Mitarbeiters | Personalnummer |
|  |  |  |
| **Persönliche Angaben** |
| Familienname + Geburtsname falls verheiratet  | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht[ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers [ ]  unbestimmt Bitte Ausweis Kopie beifügen |
| Sozial-/Rentenversicherungsnummer | Familienstand |
| Geburtsort + Geburtsland (verpflichtende Angabe) | Schwerbehindert  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitserlaubnis für Nicht EU-Bürger liegt vor? [ ]  ja [ ]  nein(Kopie bitte einreichen) |
| Rentner [ ]  ja [ ]  nein | Altersrentner [ ]  ja [ ]  nein |
| IBAN | BIC | [ ]  Barzahlung  |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit |
| Wöchentliche Arbeitszeit in Std.[ ]  Vollzeit ……h [ ]  Teilzeit ……h | Verteilung tägliche Arbeitszeit in Std.Mo …. Di …. Mi …. Do …. Fr …. Sa …. So …. | Urlaubsanspruch volles Kalenderjahr |
| **Hinweis:****Ist keine wöchentliche Arbeitszeit vereinbart gilt das TzBfG § 12 Abs. 1 S. 3 (20 Stunden pro Woche)** |
| [ ]  Hauptbeschäftigung[ ]  Nebenbeschäftigung | Probezeit: [ ]  ja [ ]  neinDauer der Probezeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern aus? [ ]  ja [ ]  neinWenn ja: Handelt es sich dabei um eine geringfügige Beschäftigung? [ ]  ja [ ]  nein |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Kostenstelle | Leistungsgruppe | Abteilungsnummer | Im Baugewerbe beschäftigt seit  |
| **Befristung** |
| [ ]  Das Arbeitsverhältnis ist befristet / [ ]  zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag zum:  |
| [ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages  | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| [ ]  befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung  |

|  |
| --- |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnummer  | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| **Sozialversicherung**  |
| Krankenversicherung[ ]  Gesetzlich [ ]  Freiwillig [ ]  Privat  Bitte Nachweis einreichen  | Name Krankenkasse/Private Versicherung | Elterneigenschaft[ ]  ja [ ]  nein |
| UV-Gefahrentarif [ ]  Büro [ ]  anderes | DEÜV-Status / Verwandtschaftsgrad zum Unternehmer: [ ]  Ehegatte [ ]  Vater [ ]  Mutter [ ]  Kind [ ]  Gesellschafter |
| **Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:***Kopie der Geburtsurkunde bitte beilegen!* |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| **Entlohnung** |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| Kost (freie Verpflegung)  [ ]  ja [ ]  nein  | Logis (freie Unterkunft/Wohnung)  [ ]  ja [ ]  nein  | Firmen-PKW [ ]  ja [ ]  nein  |
| **Hinweis:****Bei Firmen-PKW bitte Nachweis des Bruttolistenpreises zum Zeitpunkt der Erstzulassung schriftlich vorlegen** |
| **VWL/ BAV – nur wenn Kopien der Verträge vorliegen** |
| Empfänger | Gesamtbeitrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| Vertragsbeginn | Vertragsnummer |
| IBAN | BIC |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |

Personenbezogene Daten von Beschäftigten dürfen für Zwecke des Beschäftigungsverhältnisses verarbeitet werden, wenn dies für die Entscheidung über die Begründung eines Beschäftigungsverhältnisses oder nach Begründung des Beschäftigungsverhältnisses für dessen Durchführung oder Beendigung oder zur Ausübung oder Erfüllung der sich aus einem Gesetz oder Tarifvertrag, einer Betriebs- oder Dienstvereinbarung (Kollektivvereinbarung) ergebene Rechte und Pflichten der Interessenvertretung der Beschäftigten erforderlich ist (§26 Abs. 1 Satz 1 BDSG)