

# Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

## Persönliche Angaben

|  |   |
|--|---|
| Familienname<br>ggf. Geburtsname                               | Vorname   |
| Straße und Hausnummer<br>inkl. Anschriftenzusatz               | PLZ, Ort  |
| Geburtsdatum   | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Versicherungsnummer<br>gem. Sozialvers.Ausweis                 |   |
| Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i> | Schwerbehindert<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      |
| Staatsangehörigkeit  | Arbeitnehmernummer<br>Sozialkasse – Bau   |
| IBAN   | BIC   |

## Beschäftigung

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Eintrittsdatum   | Ersteintrittsdatum  | Beschäftigungsbetrieb          |
| Berufsbezeichnung  | Ausgeübte Tätigkeit   |                                |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |                                |
| Beginn der Ausbildung:   | Voraussichtliches Ende der Ausbildung:  |                                |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)   | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit<br><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit   | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Kostenstelle   | Abt.-Nummer   | Personengruppe                 |

## Befristung

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist befristet  | Befristung Ausbildungsvertrag zum: |
| <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages                                     | Abschluss Ausbildungsvertrag am:   |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung |                                    |

# Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

|                    |               |                     |                   |            |
|--------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|
| Identifikationsnr. | Finanzamt-Nr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|--------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|

## Sozialversicherung

|                  |    |   |    |
|------------------|----|---|----|
| Krankenkasse     |    | Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |    |
| KV               | RV | AV  | PV |
| UV-Gefahrentarif |    | DEÜV-Status   |    |

## Ausbildungsvergütung

| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|--------------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

|               |           |                       |
|---------------|-----------|-----------------------|
| Empfänger VWL | Betrag    | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|               | Seit wann | Vertragsnr.           |
| IBAN          | BIC       |                       |

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

## Angaben zu den Arbeitspapieren

|                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Ausbildungsvertrag                    | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug         | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis                            | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse   | <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/Maler      | <input type="checkbox"/> liegt vor |

# Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## 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