## Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigte	en Person	Personalnummer				
		aldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur alfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden				
Persönliche Angaben						
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Geburtsdatum		Geschlecht   männlich   unbestimmt   weiblich   divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis						
Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
Höchster Schulabschluss    Haupt-/   Mittlere   Abschlus	hulabschluss Volksschulabschluss Reife/gleichwertiger ss achabitur	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Höchste Berufs- ausbildung  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  Promotion				
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit Vo	Im Baugewerbe  ollzeit Teilzeit beschäftigt seit				
Kostenstelle	AbtNummer	Personengruppe				
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit☐ 2- Unbefristet in Teilzeit☐	_				

## Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person			Personalnummer						
Befristung									
☐ Das Ausbildungsverhältnis	s ist befristet								
Das Ausbildungsverhältnis		stet		Befristung Ausbildungsvertrag zum:					
Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet									
_									
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages			ages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:					
Ausbildung ist mit Aussich	nt auf Weiterbe	schäftigung nac	ch erfolg	greich abgelegt	er Abscl	hlussprüfun	g		
Steuer		Steuerklasse/F	- oleton	Vindorfroiba	trägo	Vanfassia			
Identifikationsnr. Steuerkla			aktor	Kinderfreibeträge Konfession					
Sozialversicherung				·					
Krankenkasse									
KV	RV		AV			PV			
UV-Gefahrentarif			DEÜV-	-Status 0 -	keine A	ngabe			
				_			partner/ Abkömmling		
				2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)					
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft n	achgewiesen v	werder		ווטרו)				
Name	Vo	rname			Gebur	tsdatum (T	Г.ММ.ЈЈЈЈ)		
Name	Vo	rname			Gebur	tsdatum (T	T MM 1111)		
							•		
Name	Vo	rname			Gebur	tsdatum (T	Г.ММ.JJJJ) 		
Name	Vo	rname			Gebur	tsdatum (T	Г.ММ.ЈЈЈЈ)		
Name	Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				
Aughilden andere statistic									
Ausbildungsvergütun  1. Ausbildungsjahr		rag		Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		
2. Ausbildungsjahr	Bet	rag		Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		
3. Ausbildungsjahr	Bet	rag		Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab		

## Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person				Personalnummer				
WI - nur notwondig wa	nn Vortrag vorl	ioat						
<b>VWL -</b> nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt Empfang VWL durch		legt	Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)			
			Seit wann		Vertragsnr.			
IBAN			BIC					
\	eflichtie en 1	/owbooob# <b>ft</b> :	······································	laufand	an Kalandaviahu			
Angaben zu steuerp  Zeitraum von	Zeitraum		ungszeiten im Beschäftigung	An	zahl der Beschäftigungstage			
Zeiti auffi von	bis	Artuci	Descriating					
		•		•				
klärung der beschäftigt	en Person: Ich	versichere, dass d	ie vorstehenden Ar	ngaben der \	Wahrheit entsprechen. Ich			
rpflichte mich, meinem Arl t, Dauer und Entgelt) unve	beitgeber alle A erzüglich mitzut	inderungen, insbeso eilen.	ondere in Bezug au	f weitere Be	schäftigungen (in Bezug auf			
,, Jaac. and English and	u g u							
Datum Ur	nterschrift besc	häftigte Person	Datum	E	Bei Minderjährigen Unterschrif des gesetzlichen Vertreters			