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



Firma:

Name der beschäftigt	en Person	Personalnummer				
		aldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Ifragebogen 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		Schwerbehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
ohne Schulabschluss  Höchster Schulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  Abitur/Fachabitur		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	Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Kostenstelle	AbtNummer	Personengruppe				
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4- Befristet in Teilzeit				

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



Firma:

Name der beschäftigten Person						Pers	onalnummer	
Befristung								
☐ Das Ausbildungsverhältnis ist befristet ☐ Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet ☐ Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet				Befristung Ausbildungsvertrag zum:				
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages			ages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:				
Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung								
Character								
Identifikationsnr.	Steuerklasse/F		aktor	Kinderfreibeträge		Konfession		
Sozialversicherung								
Krankenkasse								
KV	RV		AV	PV				
UV-Gefahrentarif		DEÜV-S	DEÜV-Status 0 – keine Angabe 1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling 2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)					
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:								
Name	Vo	rname			Geburt	tsdatum (TT.M	M.1111)	
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		M.1111)	
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		M.JJJJ)	
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		M.JJJJ)	
Ausbildungsvergütung								
1. Ausbildungsjahr		trag	(	Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	
2. Ausbildungsjahr	Bet	Betrag		Gültig ab Stundenlohn (		Gültig ab		
3. Ausbildungsjahr	Bet	trag	(	Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	

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



Firma:

Name der beschäftigten Person					Personalnummer
<b>VWI -</b> nur notwendi	a wenn Vertrag vorli	eat			
VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt  Empfang VWL durch  IBAN			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)
			Seit wann		Vertragsnr.
			BIC		
Angaben zu ste	uerpflichtigen \	/orbeschäftig	gungszeiten im		en Kalenderjahr
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der		An	zahl der Beschäftigungstage
					Vahrheit entsprechen. Ich schäftigungen (in Bezug auf
rt, Dauer und Entgelt)			3		3 3 1 3
Datum	Unterschrift besch	näftigte Person	Datum	B	ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift A				