

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder müssen vom Arbeitgeber ausgefüllt werden)

Arbeitgeber:

Name des Mitarbeiters

Steueridentifikationsnummer

Persönliche Angaben

Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname	
Straße und Hausnummer inklusive Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Versicherungsnummer (Rentenversicherungsnummer) gem. Sozialversicherungsausweis	Familienstand ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ ledig Datum:	
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	

Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Kontonummer (IBAN)	Bankbezeichnung (BIC)
Kinder ☐ ja Wenn Sie Kinder haben: (bitte Geburtsurkunde in Kopie beifügen) Name Geburtsdatum Name Geburtsdatum Name Geburtsdatum	Konfession: ☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ andere Konfession Steuerklasse

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Tätigkeitsort/Arbeitsort
Berufsbezeichnung	Die Tätigkeit wird vereinbart als ☐ Hauptbeschäftigung ☐ Kurzfristige Beschäftigung ☐ Geringfügige Beschäftigung x Achtung 1) und 2) ☐ Nebenbeschäftigung ☐ Werkstudent ☐ Beschäftigung als Vollzeitrentner über 67 Jahre Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit

1) Üben Sie bereits eine Hauptbeschäftigung und eine geringfügige Beschäftigung aus, ist keine zweite geringfügige Beschäftigung möglich.

2) Üben Sie keine Hauptbeschäftigung aus, können Sie bei verschiedenen Arbeitgebern mehrere geringfügige Beschäftigungen, insgesamt bis zur Höchstgrenze, ausüben.

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		☐ ja	☐ nein
Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit			
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja	☐ nein
Sind Sie arbeitslos gemeldet?		☐ ja	☐ nein
Bei geringfügiger Beschäftigung:			
Ich möchte einen Rentenversicherungsbeitrag zahlen ☐ ja ☐ nein (Wenn nein, siehe Formular__)			
☐ Abwälzung der pauschalierten Lohnsteuer von 2 % auf Arbeitnehmer			
Höchster Schulabschluss			
☐ ohne Schulabschluss		☐ Haupt-/Volksschulabschluss	
☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		☐ Abitur/Fachabitur	
Höchste Berufsausbildung			
☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss		☐ Bachelor	
☐ anerkannte Berufsausbildung		☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss		☐ Promotion	
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Im Baugewerbe beschäftigt	
.....		seit als	
Wöchentliche Arbeitszeit	Verteilung d. wöchentliche Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Mo Di Mi Do Fr Sa So		
☐ Geringfügige Beschäftigung			
Stunden:			
Ist die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gewünscht? (Nur bei geringfügiger Beschäftigung, bitte Befreiungsantrag in der Anlage beachten)		☐ ja	

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet ☐ Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am
☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Sozialversicherung

Ich bin

- ☐ Privatkrankenversichert bei der Krankenkasse*
- ☐ Pflichtversichert bisherige Krankenkasse
KK-Wahl bei Beschäftigungsbeginn:
- ☐ Familienversichert mit dem Ehemann/Ehefrau/Eltern
- ☐ Freiwillig versichert bei der Krankenkasse

(*Bitte Nachweis beifügen)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
☐ Bruttolohn monatlich	 €		☐ Bruttolohn monatlich	 €	
☐ Bruttolohn pro Stunde	 €		☐ Bruttolohn pro Stunde	 €	
☐ Bruttolohn	 €		☐ Bruttolohn	 €	

VWL – Mitteilung z.B. der Bausparkasse zur Vorlage beim Arbeitgeber notwendig.

Empfänger VWL		AG-Anteil (Höhe mtl.)
.....		
Betrag	Seit wann	Vertragsnummer
..... €		
Kontonummer (IBAN)		Bankbezeichnung (BIC)
.....		

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor

VWL Vertrag	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	☐ liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor

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.

Mir ist bekannt, dass ich bei einer Beschäftigung in geringem Umfang, bei mehreren Arbeitgebern arbeiten kann, aber insgesamt den monatlichen Höchstbetrag bei allen Beschäftigungen nicht überschreiten darf. Verstoße ich gegen diese Vorschrift ohne meine/n Arbeitgeber zu informieren, so haften ich für die entstandenen Mehrkosten.

Bei einer kurzfristigen Beschäftigung (70 Arbeitstage oder 2 Monate im Jahr) bin ich über meinen Arbeitgeber weder Kranken-/Renten-/Pflege- noch gegen Arbeitslosigkeit versichert.

Der Arbeitgeber ist berechtigt, personenbezogene Daten des Arbeitnehmers in Zusammenhang mit der Durchführung dieses Vertrages zu speichern und zu verarbeiten. Die Berechtigung erfasst zugleich die Übermittlung der genannten personenbezogenen Daten an Dritte Rahmen der Zweckbindung dieses Vertrages.

☐ Die Vertragsparteien vereinbaren die elektronische Unterschrift.

...../

.....

(Unterschrift Arbeitnehmer)

...../

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters)

...../

.....

(Unterschrift Arbeitgeber)