

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN !!!!!

Personalfragebogen

Für festangestellte Arbeitnehmer



Arbeitgeber:

Am Brauhof 2
53721 Siegburg
Tel. 02241/879417
Fax. 02241/87941841

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname		
Geburtsname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	☐ männlich	☐ unbestimmt
		☐ weiblich	☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand:		
Geburtsort, -land -	Schwerbehindert	☐ ja	☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau		
IBAN	BIC		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit		
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung	Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit: _____		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		☐ ja	☐ nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja	☐ nein
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4- Befristet in Teilzeit	

Ohne Einreichung eines Arbeitsvertrags, wird keine Lohnabrechnung vorgenommen

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN !!!!!

Personalfragebogen

Für festangestellte Arbeitnehmer



Arbeitgeber:

Am Brauhof 2
53721 Siegburg
Tel. 02241/879417
Fax. 02241/87941841

Befristung

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

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse und Nachweis)			
KV	RV	AV	PV
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
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
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung der beschäftigten Person: 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 beschäftigte Person	_____ Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		