

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters Alicia Lutz

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname <u>Lutz</u>	Vorname <u>Alicia</u>
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz <u>Panoramaweg 5</u>	PLZ, Ort <u>75242 Neuhäusen/Schelbionn</u>
Geburtsdatum <u>14.09.2003</u>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis <u>23 160666 5 031</u>	Familienstand <u>ledig</u>
Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit <u>Deutsch</u>	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
Kontonummer (IBAN) <u>DE20 665 0085 0007 0000 71</u>	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC) <u>PZHSDE66XXX</u>

Beschäftigung

Eintrittsdatum <u>20.10.25</u>	Ersteintritts- datum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung <u>Servicehelfer</u>	Ausgeübte Tätigkeit <u>Service</u>	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input checked="" type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung <u>10h/woch.</u>	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Höchster Schulabschluss <input checked="" type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input checked="" type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input checked="" type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Weitere Angaben

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Alicia Lutz

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
61275386501	2841	1		Evangelisch

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
KV AOK-BW 2389184049	RV gesetzlich	AV gesetzlich	PV gesetzlich	UV - Gefahrtarif

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<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
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	<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

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungzeiten 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.

29.10.25

Datum

Alicia Lutz

Unterschrift Arbeitnehmer

29.10.25

Datum

PDG

Unterschrift Arbeitgeber

2

Stand 08/2012