Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Rudolf Petzenhammer Wirtschaftsberater Maenherstraße 17 81375 München Telefon 089/74 00 90 71 Telefax 089/74 00 90 73

Firma:

Name des Mitarbeiters				Personalnummer				
Wahrung der Aufbe Stelle gespeichert.	ewahrungsfrist v	ur Vorerfassung von Person vird der ausgefüllte Persona	aldaten für da ılfragebogen v	s AGEND on dem A	A-Lohna Arbeitgel	brechnung ber / der lo	gsprogramm. Zur bhnabrechnenden	
Persönliche A	<u>ngaben</u>		Tv					
Familienname ggf. Geburtsname			Vorname					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz			PLZ, Ort					
Geburtsdatum			Geschlecht männlich weiblich					
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis								
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.			Schwerbehindert ja			nein		
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN			BIC					
Beschäftigung)							
Eintrittsdatum Ersteintritts-datum			Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit					
Hauptbeschäftigung			Probezeit:] ja	nein	
Nebenbeschäfti	igung		Dauer der Pr	obezeit:				
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?			☐ ja	nein				
Handelt es sich nie	rbei um eine ge	ringrugige Beschartigung?	ja T	nein				
				_			oildungsabschluss	
	ohne Sch	Höchste Berufs-	Ane	erkannte Berufsausbildung				
Höchster Schulabschluss	☐ Haupt-/V	ausbildung		Meister/Techniker/gleichwertiger				
	☐ Mittlere R		_	achschulabschluss 				
	Abschluss		_	chelor				
	Abitur/Fa		☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen☐ Promotion					
Boginn der Aushilde	Voraussichtliches Ende o	lor Aushildung			gewerbe			
Beginn der Ausbildung:		vordussicificites Effice del Ausbildung.			beschäf			
Wöchentliche Arbeitszeit:		Ggf.Verteilung d. wöche	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Sto					
☐ Vollzeit ☐ Teilz.		Mo Di Mi Do	Fr Sa So	(Kalenderjahr)				
Kostenstelle A		AbtNummer		Persone	ngruppe			

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Rudolf Petzenhammer Wirtschaftsberater Maenherstraße 17 81375 München Telefon 089/74 00 90 71 Telefax 089/74 00 90 73

Firma:

Name des Mitarbeiters						Persor	nalnummer	
Befristung								
☐ Das Arbeitsverhältnis ist b	oefristet / 🗌 zwe	eckbefristet	E	Befristung	Arbeitsvertrag	g zum:		
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:				
befristete Beschäftigung is	st für mindestens	2 Monate vorge	seher	n, mit Aus	sicht auf Weit	erbeschäftigung)	
Bescheinigungen elel	ktronisch anı	nehmen (Be	a)					
☐ Ich widerspreche der elekt Bundesagentur für Arbeit				nd Nebene	inkommensbe	escheinigungen	an die	
Steuer Identifikationsnr.		Steuerklasse/Fa	ktor	Kinderfre	eibeträge	Konfession		
Tacinimation of the same of th		iktoi Kiildelii elbeti age						
Sozialversicherung								
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			Elterneigenschaft] ja nein					
KV	RV		AV			PV		
UV-Gefahrentarif	JV-Gefahrentarif			DEÜV-Status				
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	9	Gü	ltig ab	Stundenlohn	ľ	Gültig ab	
Bezeichnung	D.1		Cü	Gültig ab Stundenlohn			Gültig ab	
bezeichnung	Betrag	ð	Gu	itig ab	Standenioni		Guilig ab	
Bezeichnung	Betrag	9	Gü	ltig ab	Stundenlohn	1	Gültig ab	
VWI - nur netwondia wonn	Vortrag varlingt							
VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt Empfänger VWL			Betrag			AG-Anteil		
						(Höhe mtl.)		
			Seit wann			Vertragsnr.		
IBAN			BIC					
Arbeitsvertrag	itspapieren					☐ liegt vor		
Arbeitsvertrag Bescheinigung über LStAbzug						☐ 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		

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Rudolf Petzenhammer Wirtschaftsberater Maenherstraße 17 81375 München Telefon 089/74 00 90 71 Telefax 089/74 00 90 73

Firma:

Name des Mitarb	Personalnummer			
Angaben zu steuer	rpflichtigen V	orbeschäftigu	ngszeiten im la	ufenden Kalenderjahr
Zeitraum von	Zeitrau m bis	Art der Beschäftigung		Anzahl der Beschäftigungstage
	Arbeitgeber alle Än	derungen, insbesor		· Wahrheit entsprechen. Ich eitere Beschäftigungen (in Bezug auf
Datum	Unterschrift Arb	eitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift Ar	beitgeber		