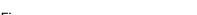
## Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





riilia.	Steuerberater
Name des Mitarbeiters	
	Personalnummer

			: DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur on dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden					
Persönliche Angaben		Tv						
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname						
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort						
Geburtsdatum		Geschlecht	Geschlecht männlich weiblich					
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis								
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert ja nein						
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN		BIC	BIC					
Beschäftigung								
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigung	Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung	·	Ausgeübte Tätigkeit						
Höchster Hau Schulabschluss Mitt Abso	e Schulabschluss pt-/Volksschulabschluss lere Reife/gleichwertiger chluss ur/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)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit		Im Baugewerbe beschäftigt seit					
Kostenstelle	AbtNummer		Personengruppe					
Befristung								
☐ Das Ausbildungsverhältni☐ Das Ausbildungsverhältni		Befristung	Befristung Ausbildungsvertrag zum:					
	s befristeten Ausbildungsvertrag	jes Abschluss	Abschluss Ausbildungsvertrag am:					
Aushildung ist mit Aussich	nt auf Weiterbeschäftigung nach	erfolgreich abg	eleater Abschlussprüfuna					



Steuer									
Identifikationsnr.		Steuerklasse/Fa		tor Kinderfreibeträge		Kor	Konfession		
Sozialversicherung	g								
Krankenkasse			Elterneigenschaft 🔲 ja 🔲 nein						
KV	RV		AV			P۱	PV		
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status						
Ausbildungsvergütung									
1. Ausbildungsjahr		trag	Gü	ltig ab	Stundenlo	hn		Gültig ab	
2. Ausbildungsjahr	Bei	trag	Gü	Gültig ab Stundenlohn		hn		Gültig ab	
3. Ausbildungsjahr	Bei	trag	Gültig ab Stundenlohn		hn		Gültig ab		
VWL - nur notwendig,	wenn Vertrag vorli	eqt							
Empfänger VWL		<u> </u>	Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
			Seit	wann			Vertragsnr.		
IBAN			BIC						
Barahaini aana			<b>D \</b>						
Bescheinigungen € ☐ Ich widerspreche der €	elektronisch a	rmittlung von A	Bea)	nd Neben	einkommen	chac	cheiniaunaen	an die	
Bundesagentur für Arbeit		Tillituding von A	ibeits u	id Nebeli	ienikommen.	30630	chenngangen	an die	
Angaben zu den A	rheitsnaniere	n							
Ausbildungsvertrag	пренарарнеге	•					☐ liegt vor		
Bescheinigung über LSt	Abzug						☐ liegt vor		
SV-Ausweis				☐ liegt vor					
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse				☐ liegt vor					
VWL Vertrag				☐ liegt vor					
Nachweis Elterneigenschaft				☐ liegt vor					
Vertrag Betriebliche Altersversorgung				☐ liegt vor					
Schwerbehindertenausweis							☐ liegt vor		
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler							☐ liegt vor		



Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von Zeitrau nbis 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.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer Datum Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift Arbeitgeber

Datum