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



Bergische Steuer-Partner Simon, Gerich & Fuchs · Partnerschaft Steuerberater

Firma:

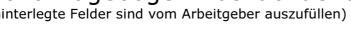
Name des Mitarbeiters					Personalnummer				
bergische-steuer-pa	rtner <b>Persön</b>	liche A	ngaben						
Familienname ggf. Geburtsname				Vor	Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ	PLZ, Ort				
Geburtsdatum					Geschlecht männlich weiblich				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Fan	Familienstand				
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Sch	Schwerbehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit				_	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Kontonummer (IBAN)					Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)				
Beschäftigung									
Eintrittsdatum		Ersteintritts- datum			Betriebsstätte				
Berufsbezeichnung			Aus	Ausgeübte Tätigkeit					
ohne Schulabschluss  Höchster Schulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  Abitur/Fachabitur				Ber aus	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Höchste Berufs- ausbildung  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  Promotion  Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Beginn der Ausbildu	ing.			VOI	aussichtliches	chue de	Ausbildurig.		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl	./Tägl.Arbeitszei	t Vollzeit	Teilzeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Kostenstelle		AbtNummer			Personengruppe				
Befristung									
Das Ausbildungs	befristet			Defricture Aughildure coverture a rure.					
☐ Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet					Befristung Ausbildungsvertrag zum:				
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages						Abschluss Ausbildungsvertrag am:			
Ausbildung ist m	nit Aussicht au	f Weiterbe	schäftigung nac	h erfolg	reich abgeleg	ter Abscl	nlussprüfung		
Steuer		T =		T		[			
Identifikationsnr.	Finanzamt-	t-Nr. Steuerklasse/Fa		aktor	tor Kinderfreibeträge Konfession				
Sozialversiche	rung								
Krankenkasse				Elterne	terneigenschaft ja nein				
KV	RV	AV	AV F		Pγ		UV - Gefahrtarif		

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

Firma:

Datum

Unterschrift Arbeitgeber





marrie des Mi	tarbeiters			Personalnummer			
Ausbildungsv	eraiituna						
1. Ausbildungsjahr	cigatang	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
2. Ausbildungsjahr		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
3. Ausbildungsjahr		Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
VWL - nur notwe	endig, wenn Vertrag	vorliegt					
Empfänger VWL			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)		
			Seit wann		Vertragsnr.		
Kontonummer (IBAN)			Bankleitzahl/ zeichnung (B				
	gen elektronis	ch annehmen (	Bea)				
□ Ich widersprech	ne der elektronische			neinkommensbe	escheinigungen an die		
Bundesagentur fü	r Arbeit						
Anashan d	Aubaitanani						
<b>Angaben zu d</b> Ausbildungsvertrag	en Arbeitspapi	eren			☐ liegt vor		
Bescheinigung über			☐ liegt vor				
SV-Ausweis	<del></del>		☐ liegt vor				
Mitgliedsbescheinig	ung Krankenkasse				☐ liegt vor		
/WL Vertrag					☐ liegt vor		
Nachweis Elterneig	enschaft				☐ liegt vor		
Vertrag Betriebliche					☐ liegt vor		
Schwerbehinderten	ausweis				☐ liegt vor		
Unterlagen Sozialka	asse Bau/Maler		☐ liegt vor				
Angahen zu s	teuernflichtige	en Vorbeschäft	iaunaszeiten	im laufend	en Kalenderjahr		
Zeitraum von	Zeitraum bis		er Beschäftigung		zahl der Beschäftigungstage		
Frklärung des Ar	heitnehmers: Ich v	ersichere dass die v	vorstehenden Ana	ahen der Wahrh	eit entsprechen. Ich		
verpflichte mich, m	einem Arbeitgeber a				eit entsprechen. Ich eschäftigungen (in Bezug auf		
verpflichte mich, m		alle Änderungen, ins					
verpflichte mich, m Art, Dauer und Ent	einem Arbeitgeber a gelt) unverzüglich m	alle Änderungen, ins nitzuteilen.	besondere in Bezu	ig auf weitere Bo	eschäftigungen (in Bezug auf		
verpflichte mich, m	einem Arbeitgeber a gelt) unverzüglich m	alle Änderungen, ins		ig auf weitere Bo			