

# Niederschrift der Arbeitsbedingungen

## Personalfragebogen

Die mit diesem Balken gekennzeichnete Felder sind  
von Arbeitgeber auszufüllen

Firma


Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--

## Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

--	--

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

--	--

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

--	--	--	--

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

--	--

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Verischerungs-Nr.)

--	--

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit

--	--	--

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

--	--

Kontonummer

Bankleitzahl

Bankbezeichnung

--	--	--

IBAN

BIC

--	--

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsstätte

--	--	--

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

--	--

Art der Beschäftigung

Probezeit

Dauer der Probezeit

--	--	--

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung

--	--

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

--	--

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

--	--

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

--	--	--

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--

# Niederschrift der Arbeitsbedingungen

Kostenstelle	Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)	Personengruppe

## Befristung

Art der Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags
	<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussucht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

## Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag	Konfession		

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei OKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft		
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif			

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
Kontonummer	Bankleitzahl	Bankbezeichnung
IBAN	BIC	

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

## Bescheinigung elektronisch annehmen (BEA)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit	
--	--