Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

KUCHER STEUERBERATER

WEINBERGSTR. 94
71229 LEONBERG

T 07152/30 70 110
F 07152/30 70 119

INFO@STB-KUCHER.DE
WWW.STB-KUCHER.DE

Firma:

Name der beschäftigten Person	Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname		Vorname	
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein		
IBAN		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintritts-datum	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-ausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4– Befristet in Teilzeit	

Stand 10/2024

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

KUCHER STEUERBERATER

WEINBERGSTR. 94
71229 LEONBERG

T 07152/30 70 110
F 07152/30 70 119

INFO@STB-KUCHER.DE
WWW.STB-KUCHER.DE

Firma:

Name der beschäftigten Person	Personalnummer

Befristung

☐ Das Ausbildungsverhältnis ist befristet ☐ Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet ☐ Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet	Befristung Ausbildungsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:
☐ Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse			
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status ☐ 0 – keine Angabe ☐ 1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling ☐ 2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)	

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

KUCHER STEUERBERATER

WEINBERGSTR. 94
71229 LEONBERG

T 07152/30 70 110
F 07152/30 70 119

INFO@STB-KUCHER.DE
WWW.STB-KUCHER.DE

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐ liegt vor	VWL-Vertrag	☐ liegt vor
		Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor	Schwerbehindertenausweis	☐ hat vorgelegen
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor

Erklärung der beschäftigten Person: 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 beschäftigte Person	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Stand 10/2024