# Personalfragebogen für sv-pflichtige Mitarbeiter

Firma:

| Name der beschäftigen Person | Personalnummer |
|---|---|
| | |

## 1. Persönliche Angaben

| | |
|---|---|
| Familienname | Vorname |
| Ggf. Geburtsname | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Geburtsland |
| Staatsangehörigkeit | Familienstand |
| Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt | Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein |
| Straße, Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz) | PLZ, Ort |
| Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis | Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau |

## 2. Bankverbindung

| | |
|---|---|
| IBAN | BIC |
| Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger) | |

## 3. Beschäftigung

| | |
|---|---|
| Eintrittsdatum | Haupt-/Nebenbeschäftigung<br>☐ Hauptbeschäftigung<br>☐ Nebenbeschäftigung |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| Im Baugewerbe beschäftigt seit | |

## 4. Sozialversicherung

| | |
|---|---|
| Krankenversicherung<br>☐ Gesetzlich ☐ Privat | Name der Krankenkasse / Private Versicherung |

## 5. Steuerliche Angaben

| | |
|---|---|
| Steuer-ID | Steuerklasse / Faktor |
| Kinderfreibeträge | Konfession |

## 6. Schul- und Berufsausbildung

| | |
|---|---|
| Höchster Schulabschluss<br>☐ ohne Abschluss<br>☐ Haupt-/Volksschule<br>☐ Mittlere Reife<br>☐ Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung<br>☐ ohne Abschluss<br>☐ anerkannte Ausbildung<br>☐ Meister/Techniker<br>☐ Bachelor<br>☐ Diplom/Master/Staatsexamen<br>☐ Promotion |
| Beginn der Ausbildung | Voraussichtliches Ende der Ausbildung |

## 7. Arbeitszeit und Urlaub

| | |
|---|---|
| Wöchentliche Arbeitszeit Stunden<br>☐ Vollzeit ☐ Teilzeit | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Tage |
| Verteilung (Std.) (Mo-So) | Mo Di Mi Do Fr Sa So |

## 8. Vertragsform

| | |
|---|---|
| ☐ Unbefristet, Vollzeit | ☐ Unbefristet, Teilzeit |
| ☐ Befristet, Vollzeit | ☐ Befristet, Teilzeit |

## 9. Entlohnung

| **Bezeichnung / Ausbildungsjahr** | **Betrag (€)** | **Stundenlohn** | **Gültig ab** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 10. Vermögenswirksame Leistungen

| | | |
|---|---|---|
| Empfänger | Betrag (€) | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| IBAN | Vertragsnummer | Seit wann |

| Name der beschäftigen Person | Personalnummer |
|---|---|
| | |

## 11. Weitere Beschäftigungen

| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein | | | |
|---|---|---|---|
| **Zeitraum** | **Arbeitgeber** | **Art der Tätigkeit** | **wöchentliche Arbeitszeit** |
| von<br><br>bis | | ☐ geringfügig entlohnt<br>☐ nicht geringfügig entlohnt<br>☐ kurzfristig beschäftigt | |
| von<br><br>bis | | ☐ geringfügig entlohnt<br>☐ nicht geringfügig entlohnt<br>☐ kurzfristig beschäftigt | |
| **Wird bei der Zusammerechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten?** ( Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ☐ ja ☐ nein | | | |

## 12. Kinder

| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. Erklärung und Unterschriften

**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 Mitarbeiter** |
|---|---|
| | |

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

| **Datum** | **Unterschrift** |
|---|---|
| | |

Unterschrift Arbeitgeber:

| **Datum** | **Unterschrift Arbeitgeber** |
|---|---|
| | |