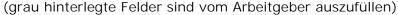
Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





Firma:

Name der beschäftigt	en Person		Personalnummer			
			TEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur em Arbeitgeber / der lohnabrechnenden			
Persönliche Angaben		1				
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Geburtsdatum		Geschlecht	männlich unbestimmt divers			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis						
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernun Sozialkasse – Bai				
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbe	etrieb			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigk	seit			
Höchster Schulabschluss Haupt-/ Mittlere Abschlu	chulabschluss /Volksschulabschluss Reife/gleichwertiger ss Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion			
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches	s Ende der Ausbildung:			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	ollzeit Teilzeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Kostenstelle	AbtNummer		Personengruppe			
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit		☐ 3- Befristet in Vollzeit			
	☐ 2- Unbefristet in Teilzeit		4- Befristet in Teilzeit			

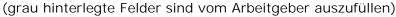
Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer				
	<u> </u>							
Befristung								
☐ Das Ausbildungsverhältnis	ist hafristat							
		istet		Befristung Ausbildungsvertrag zum:				
☐ Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet☐ Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet			Domistang Nasonaangsvortrag zami.					
Das Ausbildungsverhaltnis ist unbemistet								
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages			ages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:				
Ausbildung ist mit Aussich	ıt auf Weiterbe	eschäftigung nac	h erfolg	reich abgelegt	er Absch	nlussprüfung		
Steuer		Ι		T		T		
Identifikationsnr.		Steuerklasse/F	aktor	Kinderfreibe	träge Konfession			
Sozialversicherung Krankenkasse								
KV	RV		AV	PV				
UV-Gefahrentarif [DEÜV-	V-Status 0 – keine Angabe				
				1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling				
				2 – geschäftsführender Gesellschafter				
(GmbH) Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:								
Name	Vc	orname			Geburt	tsdatum (TT.N	MM IIII)	
Name	Vo	orname			Geburt	tsdatum (TT.N	MM.JJJJ)	
Name	Vo	orname			Geburt	tsdatum (TT.N	MM.JJJJ)	
Name	Vo	orname			Geburt	tsdatum (TT.N	MW.TTTT)	
Name	Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Ausbildungsvergütung								
1. Ausbildungsjahr		trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	
2. Ausbildungsjahr	Bet	trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	
3. Ausbildungsjahr	Bet	trag	(Gültig ab	Stunde	enlohn	Gültig ab	

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





Firma:

Name der besch	son			Personalnummer		
VWL - nur notwendig,	wenn Vertrag vorl	ieat				
Empfang VWL durch			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)	
			Seit wann		Vertragsnr.	
BAN			BIC			
Angaben zu steue	ernflichtigen \	Vorheschäftig	 unaszeiten im la	aufend	en Kalenderiahr	
Zeitraum von	Zeitraum		Beschäftigung		Anzahl der Beschäftigungstage	
rklärung der beschäft erpflichte mich, meinem rt, Dauer und Entgelt) u	Arbeitgeber alle Ä	nderungen, insbeso	lie vorstehenden Anga ondere in Bezug auf w	ben der \ eitere Be	Wahrheit entsprechen. Ich schäftigungen (in Bezug auf	
Datum	Unterschrift besch	häftigte Person	Datum	E	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	
 Datum	Unterschrift A	Arbeitgeber				