

Personalstammblatt



Die grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen!

Stand: 08. August 2023

1. persönliche Angaben:

Name, ggf. Geburtsname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		
Geschlecht:	☐ weiblich	☐ männlich	☐ divers
Geburtsdatum:	_____		
Staatsangehörigkeit:	_____		Familienstand:
Schwerbehindert:	☐ Ja	☐ Nein	
Sozialversicherungsnummer:	_____		
Steueridentifikationsnummer:	_____		
Arbeitnehmernummer- Sozialkasse- Bau:	_____		

Falls keine Sozialversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsland:	_____

2. Bankverbindung:

IBAN:	_____
SWIFT-BIC:	_____

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum:	_____	Betriebsstätte:	_____
Berufsbezeichnung:	_____		
Ausgeübte Tätigkeit:	_____		
☐ Hauptbeschäftigung	☐ Nebenbeschäftigung		
Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus?	☐ Ja	☐ Nein	

Höchster Schulabschluss:	☐ ohne Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung:	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
	☐ Haupt-/Volksschulabschluss		☐ Anerkannte Berufsausbildung
	☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
	☐ Abitur/Fachabitur		☐ Bachelor
			☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexam
			☐ Promotion

Beginn der Ausbildung:	_____
Vorrausichtliches Ende der Ausbildung:	_____
Im Baugewerbe beschäftigt seit:	_____

Wöchentliche Arbeitszeit:	_____						
ggf. Verteilung d. wöchentli. Arbeitszeit (Std.)	Mo:	Di:	Mi:	Do:	Fr:	Sa:	

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr): _____

4. Befristung:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet/ ☐ zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: _____ |
| ☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: _____ |
| ☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

5. Firma:

6. Steuer

Steueridentifikationsnummer: _____

Finanzamt-Nr.: _____

Steuerklasse: _____

Kinderfreibeträge: _____

Konfession: _____

7. Sozialversicherung:

gesetzl. Krankenversicherung: _____

(bei private KV: letzte gesetzliche KV)

Elterneigenschaft:

☐ Ja

☐ Nein

8. Entlohnung:

Bezeichnung:	_____	Betrag:	_____	Gültig ab:	_____
		Stundenlohn:	_____	Gültig ab:	_____
Bezeichnung:	_____	Betrag:	_____	Gültig ab:	_____
		Stundenlohn:	_____	Gültig ab:	_____

9. VWL: (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt!)

Empfänger VWL:

Betrag: _____

AG-Anteil (Höhe mtl.): _____

Seit: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

10. Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor
Bescheinigung über LSt-Abzug	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse (falls vorhanden)	☐ liegt vor
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (falls vorhanden)	☐ liegt vor
VWL Vertrag (falls vorhanden)	☐ liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge (falls vorhanden)	☐ liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor

11. Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:

Zeitraum von:	_____	Zeitraum bis:	_____
Art der Beschäftigung:	_____	Anzahl der Beschäftigungstage:	_____
Zeitraum von:	_____	Zeitraum bis:	_____
Art der Beschäftigung:	_____	Anzahl der Beschäftigungstage:	_____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift: