

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma \_\_\_\_\_

Name des Mitarbeiters	Personalnummer
-----------------------	----------------

**Persönliche Angaben**

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
-------------------------------	---------

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
---	----------

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
---------------------------	---

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Familienstand
--	---------------

Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	--

Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmer Sozialkasse - Bau
---------------------	--------------------------------

IBAN	Bankbezeichnung / BIC
------	-----------------------

**Beschäftigung**

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte
-----------------------------	---------------------------------	----------------

Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
-------------------	---------------------

Höchster Schulabschluss <input type="radio"/> Ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="radio"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion
--	--

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)	Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)
------------------------------------	--

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Kostenstelle
--------------------------------	--------------

Wöchentliche/tägliche Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	Abt.-Nummer
--	-------------

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

**Befristung**

<input type="radio"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="radio"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	<input type="radio"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="radio"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
---	--

Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)
--	--

**Steuer**

Identifikations-Nr.	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession

**Sozialversicherung**

Krankenkasse	SV-rechtliche Beurteilung KV   RV   AV   PV
KK-Nr.	UV-Gefahrtarif

**Entlohnung**

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

**VWL**

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

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	<input type="radio"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="radio"/> liegt vor
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="radio"/> liegt vor	Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen	<input type="radio"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="radio"/> liegt vor	Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="radio"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="radio"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="radio"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="radio"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="radio"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="radio"/> liegt vor		

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

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

**Erklärung des Arbeitnehmers:**

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 (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber
--------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------