

# EINSTELLUNGSBOGEN für Auszubildende

Angaben für neue Arbeitnehmer/Personalfragebogen



**BERTHOLD FRISCH**

Diplom Finanzwirt (FH)  
Steuerberater/Vereidigter Buchprüfer  
Von-Rechberg-Straße 11  
78050 VS-Villingen  
☎ 07721/9192-0  
Fax 07721/9192-20  
<http://www.steuerbuero-frisch.de>  
E-Mail: [service@steuerbuero-frisch.de](mailto:service@steuerbuero-frisch.de)

## Arbeitgeber

--

Personalnummer
----------------

Kostenstelle
--------------

## Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsname
--------------	---------	-------------

Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
--------------	------------------------	---------------------	--

Strasse/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
--------------------	------------------

Lohnsteuerkarte liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht
	<input type="checkbox"/> nein, dann geben Sie Ihre	
---	1. Identifikationsnummer an: _____	
---	2. und bestätigen hiermit, dass dies Ihr erstes Dienstverhältnis ist: _____	
		Unterschrift

Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja	Konfession	<input type="checkbox"/> röm./kath.	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige
	Ehegatte	Konfession	<input type="checkbox"/> röm./kath.	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige

**(Liegt bei Verheirateten keine Lohnsteuerkarte vor, muss beim Finanzamt eine Ersatzbescheinigung beantragt werden.)**

<input type="checkbox"/> nein
-------------------------------

Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------	-----------------------------	-------------------------------

**(Sind Kinder da, aber liegt keine Lohnsteuerkarte vor, muss beim Finanzamt eine Ersatzbescheinigung beantragt werden.)**

Rentenversicherungsnummer (gemäß Ihres Soz.-Vers.-Ausweises):
---

Krankenkasse	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau:
--------------	-------------------------------------

## Bankverbindung:

Bankbezeichnung	Bankleitzahl	Kontonummer
-----------------	--------------	-------------

Abweichender Kontoinhaber:
----------------------------

## Ausbildung

Ausbildung als:	Beginn der Ausbildung:	voraussichtliches Ende der Ausbildung:
-----------------	------------------------	--

Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule	Schwer behindert	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Ausweiskopie vorhanden
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife		<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> Abitur	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> wenn ja, welche ?	
	<input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschulreife		---	
	<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss		<input type="checkbox"/> nein	

wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Gehalt / Stundenlohn	Urlaubsanspruch
-------------------------------------	----------------------	-----------------

Befristung	<input type="checkbox"/> das Arbeitsverhältnis ist befristet	der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen
	zum: _____	am: _____

Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt  ja  nein

Arbeitsvertrag vorhanden	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Kopie vorhanden	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
	<input type="checkbox"/> nein		

Sonstige Angaben			
Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Unterlagen anbei
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Unterlagen anbei
Direktversicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Unterlagen anbei
Mitgliedschaft Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, dann -->	<input type="checkbox"/> Unterlagen anbei

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 (Art, Dauer, und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift