Personalfragebogen Praktikanten (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeite	ers	Personalnumme			
Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.					
Persönliche Angaben Familienname		Vorname			
ggf. Geburtsname		Vollario			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers		
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis					
Geburtsort und Geburtsland		Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein		
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
IBAN		BIC			
					
Beschäftigung Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrie	d <mark>b</mark>		
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit			
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung		Probezeit: Dauer der Probezeit:	ja nein		
Üben Sie weitere Beschäftigun	gen aus?	☐ ja ☐ nein			
Handelt es sich hierbei um eine	e geringfügige Beschäftigung?	☐ ja ☐ nein			
Höchster Schulabschluss Mittle Absch	r/Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung Baa Dip	ne beruflichen Ausbildungsabschluss erkannte Berufsausbildung ister/Techniker/gleichwertiger chschulabschluss chelor blom/Magister/Master/Staatsexamen		
Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit T	eilz. Ggf.Verteilung d. wöch (Std.) Mo Di Mi Do	entl. Arbeitszeit Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		
Kostenstelle	Dienstart/ Mitarbeitergruppe	Kostenträger	Abteilung		
Befristung					
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vo	llzeit	3- Befristet in Vollzeit		
	☐ 2- Unbefristet in Tei	ilzeit	☐ 4- Befristet in Teilzeit		

Personalfragebogen Praktikanten (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeite	ers			Personalnummer	
Steuer Identifikationsnr.	Steuerklasse/Fa	ktor Kinderfre	eibeträge	Konfession	
Pauschale Lohnsteuer durch	Arbeitgeber	'			
Sozialversicherung		1			
Krankenversicherung Gesetzlich Privat (PKV) familienversichert Und Bei PKV: (letzte) gesetzliche Krankenkasse:					
Elterneigenschaft ja, Nachweis der Elterneigenschaft muss für jedes Kind erbracht werden (z. B. Geburtsurkunde)					
KV neir	RV	AV		PV	
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status			
Entlohnung					
Bezeichnung	<mark>Betrag</mark>	Gültig ab	Stundenlohn	<mark>Gültig ab</mark>	
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab	
Angaben zum Praktiku	<mark>IM</mark> kum: Freiwilliges Praktikum zu	ır Vorbossorung	moiner Vennt	ricco	
	kum: Vorgeschriebenes Prakt	_			
Ich bin Student / Schüler an der (Uni / Fachhochschule / Schule / gesetzl. Berufsakademie) (Studienbescheinigung / Schulbescheinigung ist beigefügt)					
vorgeschriebenes Zwischenpraktikum / Vertrag vom Kopie der Studienordnung (Unterlagen sind beigefügt)					
☐ Einstiegsqualifizierung n nach §§ 68 bis 70 des Berufsbi	ach § 54a des Dritten Buches S Idungsgesetzes	ozialgesetzbuch	oder Berufs	ausbildungsvorbereitung	
☐ Praktikum zur Orientierun Bestätigung des Praktikanten is	g für eine Berufsausbildung o st beigefügt)	oder für die Auf	fnahme eines	Studiums * (schriftliche	
Praktikum begleitend zu einer Berufs- oder Hochschulausbildung * (schriftliche Bestätigung des Praktikanten ist beigefügt)					
* Bei Praktikas von bis zu drei Monaten, kann der Mindestlohn unterschritten werden. Bei Praktikas über drei Monaten (auch beim gleichen Arbeitgeber) ist der Mindestlohn maßgebend.					

Personalfragebogen Praktikanten (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

_				
L.	ır	m	\sim	
			ıa	

Name des Mitarb	eiters		Personalnummer		
	D 1 "C"				
	<mark>en Beschäftigungen</mark>	d d			
(bei kurziristig Beschaitigi	ten auch Vorbeschäftigungen c	des aktuellen Kalenderjahres)			
Name Arbeitgeber:	Wöchentliche	geringfügig entlohnt			
	Arbeitszeit:		Entlohnung:€		
von:		nicht geringfügig entlohnt			
bis:		☐ kurzfristig beschäftigt	<mark>fest</mark> ☐ oder <mark>variabel</mark> ☐		
Name Arbeitgeber:	Wöchentliche	geringfügig entlohnt			
von:	Arbeitszeit:	☐ nicht geringfügig entlohnt	Entlohnung: €		
bis:		kurzfristig beschäftigt	fest ☐ oder variabel ☐		
mich, meinem Arbeitgeber	alle Änderungen, insbesonder	e vorstehenden Angaben der Wahrh re in Bezug auf weitere Beschäftigu			
und Entgelt) unverzüglich	mitzuteilen.	-	- · · · · · · · ·		
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
	Unterschrift Arbeitgeber				
	3				