

Arbeitgeber



Fragebogen neuer Arbeitnehmer Azubi

| | |
|--|---|
| Name | Vorname |
| | |
| Eintrittsdatum: | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ, Wohnort | |
| Geburtsdatum | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Geschlecht | |
| Familienstand | |
| Schwerbehinderung? | <input type="checkbox"/> Ja (bitte Schwerbehindertenausweis vorlegen) <input type="checkbox"/> Nein |
| <u>Angaben zur Tätigkeit:</u> | (Bitte Ausbildungsvertrag vorlegen) |
| Betriebsstätte | |
| Berufsbezeichnung | |
| Ausgeübte Tätigkeit | |
| Beginn der Ausbildung | |
| Voraussichtliches Ende der Ausbildung | |
| <u>Sozialversicherung</u> | |
| Krankenkasse (Bitte Mitgliedsbescheinigung oder Bescheinigung private KV beifügen) | |
| Renten-Versicherungsnummer | |
| Geburtsort | |
| Geburtsname | |
| Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> Ja (bitte Nachweis z.B. Geburtsurkunde vorlegen.) <input type="checkbox"/> Nein |
| <u>Steuer</u> | |
| Steuer – ID | |
| Steuerklasse | |
| Konfession | |

→ nächste Seite folgt

| <u>Ausbildungsvergütung:</u> | | | |
|-------------------------------------|--------|---|-----------|
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Stundenlohn | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Stundenlohn | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Stundenlohn | Gültig ab |
| VWL AG-Anteil | | <input type="checkbox"/> Ja (bitte Vertrag vorlegen) <input type="checkbox"/> Nein | |
| Betriebliche Altersvorsorge | | <input type="checkbox"/> Ja (bitte Vertrag vorlegen) <input type="checkbox"/> Nein | |
| Bankinstitut | | | |
| IBAN | | | |
| BIC | | | |

Aufstellung regelmäßige Arbeitszeiten

Arbeitszeit pro Woche (in Stunden) Stunden

| Verteilung der Stunden je Wochentag | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So |
|--|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | |

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| ohne Schulabschluss | <input type="checkbox"/> |
| Haupt-/Volksschulabschluss | <input type="checkbox"/> |
| Mittlere Reife/gleichwertig | <input type="checkbox"/> |
| Abitur-/Fachabitur | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss unbekannt | <input type="checkbox"/> |

Vertragsform

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Vollzeit, unbefristet | <input type="checkbox"/> |
| Teilzeit, unbefristet | <input type="checkbox"/> |
| Vollzeit, befristet | <input type="checkbox"/> |
| Teilzeit, befristet | <input type="checkbox"/> |

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

| | |
|--|--------------------------|
| ohne beruflichen Abschluss | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> |
| Meister/Technik/gleichwertig | <input type="checkbox"/> |
| Bachelor | <input type="checkbox"/> |
| Diplom/Magister/Master/Staatsexamen | <input type="checkbox"/> |
| Promotion | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss unbekannt | <input type="checkbox"/> |

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | 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.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____