

**Arbeitgeber**



**Fragebogen neuer Arbeitnehmer Azubi**

<b>Name des Mitarbeiters</b>	<b>Eintrittsdatum</b>

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

<b><u>Ausbildungsvergütung:</u></b>			
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

<b>Verteilung der Stunden je Wochentag</b>	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:** \_\_\_\_\_