

## Stammblatt für Beschäftigte im Baugewerbe

Firma: \_\_\_\_\_

### 1. Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
 Nationalität \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Geschlecht  männlich  weiblich  divers  
 Familienstand \_\_\_\_\_  
 Behinderungsgrad  ja .....%  nein  
 Kontoinhaber \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_

### 2. Beschäftigungszeitraum

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ befristet bis \_\_\_\_\_

### 3. Versicherung

Rentenversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_  
 SOKA-Bau-Nr. \_\_\_\_\_

### 4. Beschäftigung

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
 Hauptbeschäftigung  ja  nein Mehrfachbeschäftigung  ja  nein  
 ohne Schulabschluss  ohne Ausbildungsabschluss  
 Höchster Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss Höchste Berufsausbildung  anerkannte Berufsausbildung  
 Mittlere Reife/ gleichwertig  Bachelor  
 Abitur/ Fachabitur  Diplom/Magister/Promotion

### 5. Steuermerkmale

Lohnsteuerklasse Hauptbeschäftigung I II III IV V VI  
      weitere Beschäftigung

Steuer-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder \_\_\_\_\_  
Bitte Kopie der Geburtsurkunde einreichen

Konfession \_\_\_\_\_

## 6. Entlohnung und Arbeitszeit

- |  |                      |   |                                  |                                 |
|--|----------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gehalt        | in Höhe von: .....   | € | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto  |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn   | in Höhe von: .....   | € | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto  |
| <input type="checkbox"/> Sonderzahlung | in Höhe von: .....   | € | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto  |
|  | Auszahlung im Monat: |   | _____                            |                                 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige      | in Höhe von: .....   | € | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> jährl. |
|  |                      |   | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto  |

Fahrtkostenzuschuss für öffentliche Verkehrsmittel:  
einfache Entfernung Wohnung – Arbeit:

ja

nein  
km (für Fahrtkostenerstattung)

### Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich ..... Std  
bzw. wöchentlich ..... Std

### Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr ..... Tage  
Jährl. Urlaubsanspruch ..... Tage

## 7. Vermögenwirksame Leistungen (VWL)

Kein Vertrag

Bausparinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
AG-Anteil \_\_\_\_\_  
Beginn der Zahlung \_\_\_\_\_

Vertragsnummer \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Sparbetrag \_\_\_\_\_

## 8. Altersvorsorgeverträge

Kein Vertrag

- Direktversicherung     Pensionskasse     Pensionsfonds     Direktzusage     Unterstützungskasse

Arbeitgeberanteil .....€     monatlich     viertelj.     halbj.     jährl.

Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.) .....€     monatlich     viertelj.     halbj.     jährl.

Versicherer \_\_\_\_\_

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Versorgungszusage ab \_\_\_\_\_

Beginn der Zahlung \_\_\_\_\_

## 9. Pfändungen/ Abtretungen

Liegen Pfändungen/Abtretungen vor?

ja     nein

Empfänger \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Eingangsdatum \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag \_\_\_\_\_

## 10. Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, dass ich die Angaben in diesem Fragebogen vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unterlassene oder falsche Angaben gegenüber den Sozialversicherungsträgern von den Behörden mit einer Geldbuße geahnt werden können.

Von einer Veränderung der Angaben in diesem Personalfragebogen und der Aufnahme weiterer Beschäftigungen werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer