|  |
| --- |
| **KUNDENDATEN** |
| Kundenname: |  |

|  |
| --- |
| **PERSÖNLICHE ANGABE ARBEITNEHMER(IN)** |
| Familienname: |  | Vorname: |  |
| Geburtsname: |  | Geburtsdatum: |  |
| Straße: |  | Hausnummer: |  |
| PLZ: |  | Ort: |  |
| Versicherungsnummer:(gem. Sozialvers.-Ausweis) |  |
| Geburtsort: |  | Geburtsland: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | Konfession: |  |
| Geschlecht: | [ ]  weiblich | [ ]  männlich | Kind(er): | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Familienstand: | Wählen Sie ein Element aus. | Schwerbehindert: | [ ]  ja (Unterlagen einreichen) | [ ]  nein |
| Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau: |  |
| Steuer-Identifikationsnummer: |  |
| Kreditinstitut: |  |
| IBAN |  | BIC: |  |

|  |
| --- |
| **ANGABEN ZUR BESCHÄFTIGUNG** |
| Beginn der Ausbildung: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Voraussichtliches Ende: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Berufsbezeichnung: |  |
| Höchster Schulabschluss: | [ ]  ohne Schulabschluss | [ ]  Haupt-/Volksschulabschluss |
| [ ]  Mittlere Reife oder gleichwertig | [ ]  Abitur / Fachabitur |
| Höchste Berufsausbildung: | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss | [ ]  Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung |
| [ ]  Meister/Techniker oder gleichwertig | [ ]  Bachelor |
| [ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen | [ ]  Promotion |
| Urlaubsanspruch in Tagen (Kalenderjahr): |  | Wöchentliche Arbeitszeit: |  |

|  |
| --- |
| **BEFRISTUNG** |
| Befristeter Arbeitsvertrag/ Art der Befristigung: | [ ]  | Das Ausbildungsverhältnis ist befristet / zweckbefristet bis zum: |  |
|  |[ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages. Abschluss Ausbildungsvertrag am: |  |
|  |[ ]  Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung |  |

|  |
| --- |
| **SOZIALVERSICHERUNG** |
| Krankenversicherung: | [ ]  gesetzliche Pflicht | [ ]  freiwillig gesetzlich | [ ]  privat |
| Name der Krankenversicherung / Private Versicherung: |  |

|  |
| --- |
| **AUSBILDUNGSVERGÜTUNG** |
| Betrag (brutto):(1. Ausbildungsjahr) |  | Stundenlohn: |  | gültig ab:(MM/JJJJ) |  |
| Betrag (brutto):(2. Ausbildungsjahr) |  | Stundenlohn: |  | gültig ab:(MM/JJJJ) |  |
| Betrag (brutto):(3. Ausbildungsjahr) |  | Stundenlohn: |  | gültig ab:(MM/JJJJ) |  |
| Zahlung erfolgt: | [ ]  Bar | [ ]  Scheck | [ ]  Überweisung |

|  |
| --- |
| **VERMÖGENSWIRKSAMELEISTUNGEN (VWL)** – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt  |
| Vermögenswirksameleistungen (VWL)(Falls ja, bitte Vertrag vorlegen) | [ ]  ja | [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **ANGABEN ZUM VORHERIGEN ARBEITGEBER** |
| Hat der Arbeitnehmer steuerpflichtige Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr? | [ ]  ja | [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIEREN** |
| Ausbildungsvertrag | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Sozialversicherungsausweis | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| VWL-Vertrag | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Nachweis Elterneigenschaft | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Vertrag Betriebliche Altersvorsorge | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor | [ ]  folgt |
| **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. |