

**Bitte vollständig ausfüllen!**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Stammdatenblatt für neue Arbeitnehmer (Baulohn)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikationsnr.: \_\_\_\_\_ Im Baugewerbe beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  
 männlich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: Verheiratet?  
 ja  nein

Soz. Vers. Nr.: \_\_\_\_\_

Kinder:  Ja  Nein

ZVK-Nummer: \_\_\_\_\_

Ausbildung:  Volks-/Hauptschule/mittlere Reife  
 Abitur  
 Fachschule/Fachhochschule  
 Universitätsabschluss

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Gehalt/Stundenlohn: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung:  mit  
 ohne

wöchentl. Arbeitszeit \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Status bei Beginn der Beschäftigung:

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler/in        | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender |
| <input type="checkbox"/> Student/in        | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger        |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in          |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r     | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit  |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter   | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann           |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in   | <input type="checkbox"/> Selbstständige/r            |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____  |  |

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kto. Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Arbeitspapieren:

- Arbeitsvertrag  liegt vor  liegt bei
- Lohnsteuerkarte  liegt vor  liegt bei
- Sozialversicherungsausweis  hat vorgelegen  Kopie liegt bei
- VL Vertrag  liegt vor  liegt bei
- BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag  liegt vor  liegt bei
- Erklärung über die Verdienste bei  
 Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der  
 Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung  liegt vor  liegt bei
- Unterlagen Sozialkasse  liegt vor  liegt bei

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr  
 (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

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.

\_\_\_\_\_  
 Datum

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