

Beschäftigung

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit		
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur			Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion		
Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit			Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Vertragsform
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)					
Mo		Di		Mi	
Fr		Sa		Do	
Kostenstelle			Abteilungsnummer		
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)			Personengruppe		

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> Zweckbefristet		<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages <input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	
Befristung Ausbildungsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)		Abschluss Ausbildungsvertrag am (TT.MM.JJJJ)	

Steuer

Finanzamt/Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	

Sozialversicherung

Wie sind Sie krankenversichert ? <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> freiwillig Bescheinigung für den Arbeitgeber vorlegen!		Gesetzliche Krankenkasse (Privatversicherte geben bitte die letzte gesetzl. Krankenkasse an)	
Elterneigenschaften <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja - Anzahl der Kinder <input type="text"/> Bitte alle Nachweise vorlegen!		Gefahrtarif Berufsgenossenschaft	

Kinder (für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
2. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
3. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Bitte Kopie der Bescheinigung für den Arbeitgeber vorlegen!

Empfänger VWL (Institut)	Betrag	Arbeitgeber-Anteil VWL
Vertragsnummer	Vertragsbeginn (TT.MM.JJJJ)	Abrechnungsbeginn (TT.MM.JJJJ)
IBAN	BIC	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zu den Arbeitspapieren, die dem Arbeitgeber vorliegen müssen, soweit zutreffend

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
Kopie der Krankenversicherungskarte	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Bitte geben Sie jeweils eine Kopie an die Lohnbuchhaltung!

Bescheinigung elektronisch annehmen (BEA-Verfahren)

Ab dem 1. Januar 2023 ist die digitale Übermittlung von Arbeits-, Nebeneinkommens- und EU-Arbeitsbescheinigungen an die Agentur für Arbeit für alle Arbeitgeber verpflichtend. Das Widerspruchsrecht zur elektronischen Datenübermittlung durch die Arbeitnehmer entfällt.

Erklärung der/des Auszubildenden:

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 Auszubildende/r

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters