

Firma:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Familiennamen | | Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ, Ort | | Staatsangehörigkeit | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | Geburtsland | |
| Sozialversicherungsnummer | | Familienstand | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Schwerbehindert (wenn ja- bitte Nachweis) | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| IBAN | | | | BIC | |

Beschäftigung

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|-----------------|--|
| Eintrittsdatum | | Kostenstelle | | Betriebsstätte | | Abteilung (BG) | |
| Berufsbezeichnung | | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | | | | Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: | | | |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? wenn ja, Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| 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 | | | |
| Beginn der Ausbildung | | | | Voraussichtliches Ende der Ausbildung | | | |
| wtl. Arbeitszeit | | Verteilung wtl. Arbeitszeit Mo Di Mi Do Fr Sa | | | | Urlaubsanspruch | |

Befristung

| | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

Steuer

| | | | |
|--------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Identifikationsnr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|--------------------|---------------------|-------------------|------------|

Sozialversicherung

| | | | |
|---|--|--|--|
| Krankenkasse | | Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte | <input type="checkbox"/> Lebenspartner | <input type="checkbox"/> Abkömmling | <input type="checkbox"/> geschäftsführender Gesellschafter (GmbH) |
| Rentner <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein | | | |

Entlohnung

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Gehalt / Stundenlohn | | |
| Zuschuss Fahrten Wohnung - Arbeitsstätte | <input type="checkbox"/> ÖPNV | <input type="checkbox"/> privates Kfz (km) |

Betriebliche Altersvorsorge

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| wenn ja, Vertrag und Zusage vorlegen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
|--------------------------------------|---|--|

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | | |
|-------------|--------|-----------------------|-----------|
| Institution | | | |
| Vertragsnr. | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) | Seit wann |
| IBAN | | Bankbezeichnung, BIC | |

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.

_____ Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer _____ Datum _____ Unterschrift Arbeitgeber

_____ Datum _____ Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters