

# Personalfragebogen

**(nicht für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte oder Auszubildende)**

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

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

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

**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.**

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die Angabe meiner Sozialversicherungsnummer, sowie meiner Identifikationsnummer, die Erstellung meiner Gehaltsabrechnung nicht erfolgen kann. Ich willige ein, dass meine elektronisch gespeicherten persönlichen Daten bei der Rentenversicherung und dem Finanzamt abgerufen / abgefragt und vom Arbeitgeber / der Lohnverarbeitenden Stelle gespeichert werden.**

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Kostenstelle	
Geburtsort, -land – <b>nur bei fehlender Versicherungsnr.</b>	Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN (des Arbeitnehmers)	BIC (des Arbeitnehmers)	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb (Ort)
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?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<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
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit _____ Stunden	Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo: Di: Mi: Do: Fr: Sa: So:	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Stunden	Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo: Di: Mi: Do: Fr: Sa: So:	Im Baugewerbe beschäftigt seit

# Personalfragebogen (nicht für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte oder Auszubildende)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

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

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

## Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	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	

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

## Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession	Verheiratet?
--------------------	-----------	---------------------	-------------------	------------	--------------

## Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Kinder von 0 bis 99 Jahren, auch verstorbene Kinder)	
Wenn derzeit privat krankenversichert, dann private und letzte gesetzliche. Krankenkasse angeben	KV	RV
	AV	PV
Mitarbeitender Familienangehöriger? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	↳ hier unterstützt Sie ggf. Ihr Steuerberater	

## Entlohnung

Gehalt in EUR	Gültig ab
Stundenlohn in EUR	Gültig ab
Sonstiges: Betrag in EUR	Gültig ab

## VL – (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann / bis wann	Vertragsnr.
IBAN des Anbieters	BIC des Anbieters	

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

# Personalfragebogen (nicht für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte oder Auszubildende)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

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

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

## Betriebliche Altersvorsorge (Zukunftssicherung)

Art der betrieblichen Altersvorsorge:	<input type="checkbox"/> Pensionsfonds <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> Direktversicherung <input type="checkbox"/> Direktzusage <input type="checkbox"/> Unterstützungskasse	
Institut	Vertragsdauer von	Vertragsdauer bis
Laufende monatliche Bezüge in EUR, die in den Vertrag eingezahlt werden:	Handelt es sich um eine Gruppenversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handelt es sich (zusätzlich) um eine Gehaltsumwandlung? <input type="checkbox"/> ja, EUR _____ wenn ja, <input type="checkbox"/> monatlich (laufender Bezug) <input type="checkbox"/> jährlich (einmaliger Bezug) <input type="checkbox"/> nein
IBAN des Instituts	BIC des Instituts	Sepalastschrifteinzug vereinbart <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Nachfolgende Unterlagen sind diesem Personalfragebogen beizufügen

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsausweis (bei Bau Lohn)	<input type="checkbox"/>
VL Vertrag	<input type="checkbox"/>
Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde etc.)	<input type="checkbox"/>
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/>
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler (Urlaubsnachweis Vorarbeitgeber / Arbeitnehmerkontoauszug Soka-Bau)	<input type="checkbox"/>

**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	<b>Bei Minderjährigen</b> Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift Arbeitgeber		