

# Personalfragebogen

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Name der beschäftigten Person

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.

## 1. Persönliche Angaben

Familienname (ggf. Geburtsname):

Vorname:

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

männlich weiblich unbestimmt divers

Geschlecht:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis:

Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.:

ja nein

Schwerbehindert:

Staatsangehörigkeit:

Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau:

IBAN:

BIC:

## 2. Beschäftigung

Eintrittsdatum:

Ersteintrittsdatum:

Beschäftigungsbetrieb:

Berufsbezeichnung:

Ausgeübte Tätigkeit:

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

ja nein

Probezeit:

Dauer der Probezeit:

ja nein

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja nein

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?

ohne Schulabschluss  
Haupt-/Volksschulabschluss  
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  
Abitur/Fachabitur

Höchster Schulabschluss:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  
 Anerkannte Berufsausbildung  
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss  
 Bachelor  
 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  
 Promotion

Höchste Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Im Baugewerbe beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Vollzeit	Teilzeit
Wöchentliche Arbeitszeit:	
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	
Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.):	
_____	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):	
_____	
Kostenstelle:	
_____	
Abt.-Nummer:	
_____	
Personengruppe:	
1 – Unbefristet in Vollzeit 2 – Unbefristet in Teilzeit 3 – Befristet in Vollzeit 4 – Befristet in Teilzeit	
Vertragsform:	
_____	

### 3. Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet  
 zweckbefristet  
 nicht befristet

Befristung Arbeitsvertrag zum: \_\_\_\_\_

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Abschluss Arbeitsvertrag am: \_\_\_\_\_

befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

### 4. Steuer

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Steuerklasse/Faktor: \_\_\_\_\_

Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_

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

### 5. Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse):

KV: \_\_\_\_\_

RV \_\_\_\_\_

AV: \_\_\_\_\_

PV \_\_\_\_\_

UV-Gefahrenstarif: \_\_\_\_\_

DEÜV-Status \_\_\_\_\_

**Kinder, für die eine Elterneingenschaft nachgewiesen werden kann:**

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

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Tag	Monat	Jahr
_____	_____	_____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

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

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Tag	Monat	Jahr
_____	_____	_____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

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

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Tag	Monat	Jahr
_____	_____	_____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

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

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Tag	Monat	Jahr
_____	_____	_____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Tag | Monat | Jahr  
 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

**Erklärung der beschäftigten Person:** Ich versichere, dass vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (im Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

## 6. Entlohnung

Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
 Betrag: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_  
 Stundenlohn: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_

X  
 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift beschäftigte Person)  
 Datum: \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
 Betrag: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_  
 Stundenlohn: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_

X  
 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Arbeitgeber)  
 Datum: \_\_\_\_\_

## 7. VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

Empfang VWL durch: \_\_\_\_\_  
 Betrag: \_\_\_\_\_ AG-Anteil (Höhe mtl.): \_\_\_\_\_  
 Seit wann: \_\_\_\_\_ Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

X  
 \_\_\_\_\_  
 (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)  
 Datum: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## 8. Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von: \_\_\_\_\_ Zeitraum bis: \_\_\_\_\_

Art der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigungstage: \_\_\_\_\_