Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

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.

Persönliche Angaben

Familienname: Geburtsname, falls abweichend:	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Telefonnummer	e-mail-Adresse: Telefonnummer:	
Geburtsdatum	Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand	
Geburtsort und -land:	Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Befristet bis:	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit:_____

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		☐ geringfügig entlohnt – bitte ☐ nicht geringfügig entlohnt /stpfl. ☐ kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	

Stand 10/2024

Der Personalbogen ist <u>vollständig</u> und leserlich auszufüllen. Nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen werden kostenpflichtig an Sie zurückgesandt. Daneben wird bei nicht vollständig ausgefüllten Fragebögen keinerlei Haftung bei für die Anmeldung/Abrechnung übernommen.

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters | Personalnummer

Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-ausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Wöchentliche Arbeitszeit: Tägliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle	Abt.-Nummer	
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4– Befristet in Teilzeit

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	

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse Ggf. private Krankenversicherung: bei PKV: letzte ges. Krankenkasse:	Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein **Wenn ja bitte Geburtsurkunden der Kinder beigefügen** Kind 1 Geburtsname Geburtsdatum Kind 2 Geburtsname Geburtsdatum Kind 3 Geburtsname Geburtsdatum Weitere Kinder ggf. auf gesondertem Blatt

Stand 10/2024

Der Personalbogen ist <u>vollständig</u> und leserlich auszufüllen. Nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen werden kostenpflichtig an Sie zurückgesandt. Daneben wird bei nicht vollständig ausgefüllten Fragebögen keinerlei Haftung bei für die Anmeldung/Abrechnung übernommen.

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters | Personalnummer

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	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	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Stand 10/2024

Der Personalbogen ist vollständig und leserlich auszufüllen. Nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen werden kostenpflichtig an Sie zurückgesandt. Daneben wird bei nicht vollständig ausgefüllten Fragebögen keinerlei Haftung bei für die Anmeldung/Abrechnung übernommen.