

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

## Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

ggf. Geburtsname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße und Hausnummer  
inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Familienstand

<input type="text"/>	m	w	d	<input type="text"/>
----------------------	---	---	---	----------------------

Geburtsort, - land

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja	nein
----------------------	----------------------	----	------

Versicherungsnummer gem.  
Sozialvers.Ausweis - optional

Arbeitnehmernummer  
Sozialkasse - Bau

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

## Beschäftigung

Eintrittsdatum

Ersteintrittsdatum

Beschäftigungsbetrieb

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hauptbeschäftigung

Probezeit: ja nein

Nebenbeschäftigung

Dauer der Probezeit:

ja nein

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige  
Beschäftigung?

ja nein

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

ohne Schulabschluss

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Haupt- / Volksschulabschluss

Anerkannte Berufsausbildung

Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss

Meister/Techniker/gleichwertiger  
Fachschulabschluss

Abitur / Fachabitur

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Wöchentliche Arbeitszeit	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)								
	Vollzeit	Teilzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Kostenstelle	Abt. Nummer	Personengruppe

Das Arbeitsverhältnis ist befristet  zweckbefristet  Befristung Arbeitsvertrag zum

Schriftliche Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages  Abschluss Arbeitsvertrag am:

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

## Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)  Elterneigenschaft  ja  nein

Zur Ermittlung und Berechnung eines Beitragsabschlags zur Pflegeversicherung ab dem 1. Juli 2023 teile ich folgende Angaben zu meinen berücksichtigungsfähigen **Kindern** hiermit glaubhaft mit:

Name	Vorname	Geburtsdatum

## Entlohnung

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	

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor
Bescheinigung über Lohnsteuer-Abzug	liegt vor
SV-Ausweis	liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	liegt vor
VWL Vertrag	liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge	liegt vor
Schwerbehindertenausweis	liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler	liegt vor

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