

Personalfragebogen neue Mitarbeiter

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

☐

Vom **Arbeitnehmer** auszufüllen

☐

Vom **Arbeitgeber** auszufüllen

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Straße, Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis optional	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau optional

2. Bankverbindung

IBAN	BIC optional
Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)	

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum	Haupt-/Nebenbeschäftigung ☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
Ersteintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigungsbetrieb	Berufsbezeichnung
Probezeit ☐ ja ☐ nein	Dauer Probezeit Monate
Weitere Beschäftigungen? ☐ ja ☐ nein	Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ☐ ja ☐ nein
Kostenstelle	Abteilungsnummer
Im Baugewerbe beschäftigt seit	

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

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur/Fachabitur	☐ ohne Abschluss ☐ anerkannte Ausbildung ☐ Meister/Techniker ☐ Bachelor ☐ Diplom/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung

5. Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Tage
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit			
Verteilung (Std.) (Mo-So)		Mo	Di Mi Do Fr Sa So

6. Vertragsform

Unbefristet, Vollzeit ☐ ja ☐ nein	Unbefristet, Teilzeit ☐ ja ☐ nein
Befristet, Vollzeit ☐ ja ☐ nein	Befristet, Teilzeit ☐ ja ☐ nein
Befristung Arbeitsvertrag zum (Datum)	Zweckbefristung
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags ☐ ja ☐ nein	Abschluss Arbeitsvertrag am

7. Steuerliche Angaben

Steuer-ID	Steuerklasse / Faktor optional
Kinderfreibeträge optional	Konfession optional

8. Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse	
KV, RV, AV, PV optional	UV-Gefahrentarif optional

9. Entlohnung

Bezeichnung / Ausbildungsjahr	Betrag (€)	Stundenlohn	Gültig ab

10. Vermögenswirksame Leistungen

Empfänger	Betrag (€)
Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC
AG-Anteil (Höhe mtl / €)	

11. Steuerpflichtige Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl Beschäftigungstage

12. Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	optional	

13. Erklärung und Unterschriften

Erklärung der beschäftigten Person: 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 Mitarbeiter

Bei **Minderjährigen** Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum	Unterschrift Arbeitgeber