Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: _____

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.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis (00 000000 A 000)		
Geburtsort, -land –	Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit		
IBAN Kopie Vorderseite Bankkarte bitte beifügen	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintritts-datum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
☐ Hauptbeschäftigung (Stkl. 1-5) ☐ Nebenbeschäftigung (Stkl. 6) ! Das Hochschulstudium gilt nicht als Arbeitsverhältnis und stellt somit keine Hauptbeschäftigung dar!		Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit:_____
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ☐ ja ☐ nein		
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

Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo___Di___Mi___Do___Fr___Sa___So___	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4– Befristet in Teilzeit

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: _____

Name der beschäftigten Person	Personalnummer

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 (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Familienversichert ☐ ja ☐ nein
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Entlohnung

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

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: _____

Name der beschäftigten Person	Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Bitte beachten:

Als Studierende/r mit einer wöchentlichen Arbeitszeit bis 20 Stunden an 26 Wochen im Zeitjahr (nicht Kalenderjahr) – einschließlich weiterer Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern – sind Sie kranken-, pflege- und arbeitslosenversicherungsfrei.
Als Ende Ihrer Hochschulausbildung gilt für Beschäftigungen, die seit dem 01.01.2017 ausgeübt werden der Ablauf des Monats, in dem der Studierende vom Gesamtergebnis der Prüfungsleistung offiziell unterrichtet worden ist. Mit diesem Zeitpunkt erlischt das Werkstudentenprivileg und es tritt Versicherungspflicht in der Kranken- Pflege- und Arbeitslosenversicherung ein.
Bitte legen Sie eine Kopie des Abschlusszeugnisses vor!

Beschäftigungen in den vergangenen 12 Monaten, sowohl selbständige, als auch nichtselbständige:

____ keine weiteren Beschäftigungsverhältnisse in den vergangenen 12 Monaten

____ folgende Beschäftigungsverhältnisse in den vergangenen 12 Monaten:

Angaben zu Beschäftigungszeiten in den vergangenen 12 Monaten

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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 beschäftigte Person	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift Arbeitgeber