

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		Geburtsort, -land	
Geschlecht ☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand:	Staatsangehörigkeit
IBAN		BIC	
Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein			

Beschäftigung / Befristung

Ersteintrittsdatum:	Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit: _____	Eintrittsdatum:
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		
☐ 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		
Personengruppe	Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:
Ausgeübte Tätigkeit	Berufsbezeichnung	
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	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Vertragsform:		☐ 1- Unbefristet in Vollzeit		☐ 3- Befristet in Vollzeit	
		☐ 2- Unbefristet in Teilzeit		☐ 4- Befristet in Teilzeit	
Beschäftigungsbetrieb:		Abt.-Nummer		DEÜV-Status	
Kostenstelle					
KV		RV		AV	
PV					
Elterneigenschaft ☐ ja (bitte Elternnachweis beifügen z.B. Kopie d. Geburtsurkunde) ☐ nein					
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)	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein					
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung ☐ ja ☐ nein					
UV-Gefahrentarif		Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			
Identifikationsnummer					
Steuerklasse/Faktor		Kinderfreibeträge		Konfession	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Mo Di Mi Do Fr Sa So	

Entlohnung

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

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

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

Im Baugewerbe beschäftigt seit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau
--------------------------------	------------------------------------

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐ liegt vor	VWL-Vertrag	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	Schwerbehindertenausweis	☐ hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor

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		