

# Personalfragebogen

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.



Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

|  |         |   |     |
|--|---------|---|-----|
| Familienname                                     |         | Vorname   |     |
| Geburtsname                                      |         | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                         |     |
| Straße   | Hausnr. | PLZ   | Ort |
| Anschriftenzusatz                                |         | Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis      |     |
| Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) |         | Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) |     |
| Geschlecht                                       |         | Staatsangehörigkeit                               |     |
| Schwerbehindert                                  |         | Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau              |     |
| IBAN   |         | BIC   |     |

## Beschäftigung

|  |                                 |   |                     |
|--|---------------------------------|---|---------------------|
| Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)                          | Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ) | Beschäftigungsbetrieb                                       |                     |
| Berufsbezeichnung                                    |                                 | Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)   |                     |
| Art der Beschäftigung                                |                                 | Probezeit   | Dauer der Probezeit |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?                |                                 | Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? |                     |
| Höchster Schulabschluss                              |                                 | Höchste Berufsausbildung                                    |                     |
| Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)                   |                                 | Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)          |                     |
| Wöchentliche Arbeitszeit                             | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)  | Vertragsform  |                     |
| Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) |                                 |   |                     |
| Mo   | Di                              | Mi  | Do                  |
| Fr   | Sa                              | So  |                     |
| Kostenstelle   | Abteilungsnummer                |   |                     |
| Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)          | Personengruppe                  |   |                     |

## Befristung

|  |  |
|--|--|
| Art der Befristung                         | <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags<br><input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung |
| Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ) | Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)   |

## Steuer

|                       |              |        |
|-----------------------|--------------|--------|
| Identifikationsnummer | Steuerklasse | Faktor |
| Kinderfreibetrag      | Konfession   |        |

## Sozialversicherung

|   |                   |    |    |
|---|-------------------|----|----|
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | Elterneigenschaft |    |    |
| KV  | RV                | AV | PV |
| UV-Gefahrtarif  | DEÜV-Status       |    |    |

## Entlohnung

|             |        |                     |             |                     |
|-------------|--------|---------------------|-------------|---------------------|
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |

**VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt**

|                        |                |                            |
|------------------------|----------------|----------------------------|
| Empfänger VWL          | Betrag         | AG-Anteil (Höhe monatlich) |
| seit wann (TT.MM.JJJJ) | Vertragsnummer |                            |
| IBAN                   | BIC            |                            |

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

|                  |                  |                       |                               |
|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------|
| von (TT.MM.JJJJ) | bis (TT.MM.JJJJ) | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
| von (TT.MM.JJJJ) | bis (TT.MM.JJJJ) | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |

**Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.  Ja  Nein

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

|  |                                    |                                       |                                    |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag                                 | <input type="checkbox"/> liegt vor | VWL-Vertrag                           | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug                  | <input type="checkbox"/> liegt vor | Nachweis Elterneigenschaft            | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis                                     | <input type="checkbox"/> liegt vor | Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse            | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schwerbehindertenausweis              | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler      | <input type="checkbox"/> liegt vor |

**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 mitzutellen.

---

|                    |                           |                    |                          |
|--------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|
| Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift Arbeitnehmer | Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift Arbeitgeber |
|--------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|

---

|                    |   |
|--------------------|---|
| Datum (TT.MM.JJJJ) | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
|--------------------|---|