

Firma:

Name Mitarbeiter:

Personalnummer:

Info:
Rosa hinterlegte
Felder sind vom
Arbeitgeber
auszufüllen.

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:

Straße & Hausnummer
inkl. Anschriftenzusatz:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Vorname:

PLZ & Ort

Versicherungsnummer
gem. Sozialvers.Ausweis:

Geburtsort, -land – nur bei
fehlender Versicherungs-Nr.:

Staatsangehörigkeit:

I B A N:

unbestimmt

divers

Schwerbehindert:

Ja

Nein

Arbeitnehmernummer
Sozialkasse – Bau:

B I C:

Beschäftigung I / II

Eintrittsdatum:

Ersteintrittsdatum:

Beschäftigungsbetrieb:

Berufsbezeichnung:

Ausgeübte Tätigkeit:

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

Probezeit:

Ja

Nein

Üben Sie weitere
Beschäftigungen aus?

Ja

Nein

Dauer der Probezeit:

Handelt es sich hierbei um eine
geringfügige Beschäftigung?

Ja

Nein

Beschäftigung II / II

Höchster Schulabschluss: ohne Schulabschluss Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
 Haupt- / Volksschulabschluss Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung: ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor
 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen unbestimmt

Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende der Ausbildung:

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):

Ggf. Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.): Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.

Im Baugewerbe beschäftigt seit:

Abteilungsnummer:

Kostenstelle:

Personengruppe:

Wöch./tägl. Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit

Befristung

- Das Arbeitsverhältnis ist befristet
- Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet
- Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
- befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Befristung Arbeitsvertrag zum: Abschluss Arbeitsvertrag am:

Steuer

Identifikationsnummer: Steuerklasse/Faktor:

Kinderfreibeträge: Konfession:

Sozialversicherung

Krankenkasse: Elterngemeinschaft: Ja Nein

KV: RV:

AV: PV:

UV-Gefahrentarif: DEÜV-Status:

Entlohnung

Bezeichnung:	Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL:

Betrag: Arbeitgeber Anteil (Höhe monatlich):

seit wann: Vertragsnummer:

I B A N: B I C:

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	Art der Beschäftigung:	Beschäftigungstage:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zu den Arbeitspapieren (bitten anhaken, welche vorliegen)

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

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:	<input type="text"/>	Unterschrift Arbeitnehmer:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigkeit	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift Arbeitgeber:	<input type="text"/>