

Personalfragebogen

für sozialversicherungspflichtige Beschäftigte



Kranz-Hau | Dohm
STEUERBERATER
Partnerschaftsgesellschaft mbB

Christa Kranz-Hau | Gesellschafterin | Steuerberaterin
Jan Dohm | Dipl.-Kfm. | Gesellschafter | Steuerberater

Lukas Hau | B.A. | Steuerberater

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

(grau 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	Geburtsname	Vorname	
Straße & Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht männlich weiblich divers unbestimmt	
Versicherungsnummer		Familienstand	
Geburtsort	Geburtsland	Schwerbehindert ja nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
Kontonummer (IBAN)			
Kontoinhaber		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit		
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung		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 Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion	

Seite 1 von 3



Name Mitarbeiter _____

Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Wöchentliche Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit	Wöchentl./Std.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) _ Mo _ Di _ Mi _ Do _ Fr _ Sa _ So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist: befristet zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/ Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession RK E KL andere
--------------------	-------------------------	-------------------	---------------------------------------

Sozialversicherung

Name, Krankenkasse / Priv. Versicherung (Bescheinigung)	Krankenversicherung Gesetzlich Privat	Nachweis Elterneigenschaft ja nein
---	---	--

Entlohnung

Bezeichnung	Stundenlohn in €	Gültig ab	Stundenlohn in €	Gültig ab
Bezeichnung	Gehalt in €	Gültig ab	Gehalt in €	Gültig ab



Name Mitarbeiter _____

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt (Kopie erforderlich)

Empfänger VWL (z.B. Bausparkasse)	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Angaben zu den Arbeitspapieren (Bitte vorliegendes ankreuzen)

Arbeitsvertrag	VWL-Vertrag	Nachweis Elterneigenschaft	Schwerbehindertenausweis
SV-Ausweis	Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	Unterlagen Sozialkasse Bau/ Maler
Bescheinigung über LSt.-Abzug	Vertrag Betriebliche Alters- versorgung		

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber