Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Steuern Sie uns an.

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 | | Vorname | | | | |
| | | | | | | |
| Ggf. Geburtsname | | Geburtsdatum | | | | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ, Ort | | | | |
| inkl. Anschriftenzusatz | | | | | | |
| Versicherungsnummer | | Geschlecht männlich unbestimmt | | | | |
| gem. Sozialvers.Ausweis | | weiblich divers | | | | |
| Geburtsort | | Geburtsland | | | | |
| | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | Arbeitnehmernummer | | | | |
| | | Sozialkasse – Bau | | | | |
| Schwerbehindert | nein | | | | | |
| IBAN | | BIC | | | | |
| | | | | | | |
| Beschäftigung | | | | | | |
| | steintritts- | Beschäftigungsbetrieb | | | | |
| da | tum | | | | | |
| Berufsbezeichnung | | Ausgeübte Tätigkeit | | | | |
| | | | | | | |
| Hauptbeschäftigung | | Probezeit: ja nein | | | | |
| Nebenbeschäftigung | | Dauer der Probezeit: | | | | |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen au | ıs? | ☐ ja ☐ nein | | | | |
| Handelt es sich hierbei um eine gerin | gfügige Beschäftigung? | ☐ ja ☐ neir | 1 | | | |
| | | oh: | ne beruflichen Ausbildungsabschluss | | | |
| ohne Schula | bschluss | | erkannte Berufsausbildung | | | |
| Haupt-/Volk | sschulabschluss | Berufs- ausbildung Me | ister/Techniker/gleichwertiger | | | |
| Hochster | e/gleichwertiger | Fac | chschulabschluss | | | |
| Abschluss | c, gicicitive agei | Ва | chelor | | | |
| Abitur/Fach | abitur | ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen☐ Promotion | | | | |
| | | | | | | |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende | der Ausbildung: | Im Baugewerbe | | | |
| | | | beschäftigt seit | | | |
| Wöchentliche Arbeitszeit: | Ggf.Verteilung d. wöche | entl. Arbeitszeit | Urlaubsanspruch | | | |
| ☐ Vollzeit ☐ Teilz. | (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So | | (Kalenderjahr) | | | |
| Kostenstelle | AbtNummer | 30 30 | Personengruppe | | | |
| Vertragsform: | ☐ 1- Unbefristet in Vol | lzeit | 3- Befristet in Vollzeit | | | |
| Tel a agolomi. | | | _ | | | |
| | 2- Unbefristet in Tei | lzeit | 4- Befristet in Teilzeit | | | |

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Steuern Sie uns an.

| Name der beschäftigten Person | | | | | | | Personalnumm | |
|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|----------|---------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| 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/Fa | ktor | or Kinderfreibeträge | | | Konfession | |
| Sozialversicherung | | | | | | | | |
| Gesetzl. Krankenkasse (bei Pl | KV: letzte ges. I | Krankenkasse) | | | | | | |
| KV | RV | | AV | | | | PV | |
| UV-Gefahrentarif | | | DEÜ | DEÜV-Status | | | | |
| Kinder, für die eine Elterne | eigenschaft na | chgewiesen wer | den | kann: | | | | |
| Name | Vornai | Vorname Geburtsdat | | | | datum (TT.MM.JJJJ) | | |
| Name | Vorna | Vorname | | | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |
| Name | Vornai | Vorname | | | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |
| Name | Vorna | Vorname G | | | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |
| Name | Vornai | Vorname G | | | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |
| Entlohnung | ' | | | | <u>'</u> | | | |
| Bezeichnung | Betr | ag | Gü | Gültig ab Stundenlohn | | Gültig ab | | |
| Bezeichnung | Betr | ag | Gültig ab Stunder | | | lohn | Gültig ab | |
| VWL - nur notwendig wenn | Vertrag vorlieg | t | | | <u>'</u> | | | |
| Empfang VWL durch | | | Betrag | | | | AG-Anteil (Höhe mtl.) | |
| | | | Seit | eit wann | | | Vertragsnr. | |
| IBAN | | | BIC | | | | | |
| Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr | | | | | | | | |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der I | Besch | äftigung | | An | zahl der Beschäftigungstage | |
| 1 | | | | | | | | |

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Steuern Sie uns an.

| Name der be | schäftigten Person | | Personalnummer | | |
|-----------------------|--|-------|---|--|--|
| | | | | | |
| verpflichte mich, mei | chäftigten Person: Ich versichere, dass die sinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondelt) unverzüglich mitzuteilen. | 3 | · • | | |
| Datum | Unterschrift beschäftigte Person | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters | | |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber | | | | |