

**Firma / Arbeitgeber :**

**Name des Mitarbeiters:**

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Der ausgefüllte Personalfragebogen wird vom Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

**Persönliche Angaben**

Familiename: ggf. Geburtsname		Vorname:	
Straße und Nr.: inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Versicherungsnummer: gem. Sozialvers.Ausweis			
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert *1)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau:	
BIC:	IBAN:	<input type="checkbox"/> Barzahlung	

**Beschäftigung**

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Beschäftigungsbetrieb:
Berufsbezeichnung:	Ausgeübte Tätigkeit:	
Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/>	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>	Dauer der Probezeit:	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.):	
	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/>	
Kostenstelle:	Abt.-Nummer:	Personengruppe:
Beginn der Ausbildung:	Ca. Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit:

**Befristung**

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum: _____
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am: _____
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

**Steuer**

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Konfession	Kinderfreibeträge
--------------------	---------------------	------------	-------------------

**Sozialversicherung**

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja *2)	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung *3)
RV <input type="checkbox"/> befreit (z.B. Versorgungswerk) *4) <input type="checkbox"/> gesetzlich	Gesellschafter/Geschäftsführer (Statusfeststellungsverfahren ist beantragt *5)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
UV-Gefahrentarif _____ z.B. Finanzdienstleistung, Pflege, Büro, Techniker, Vertrieb, ...	DEÜV-Status _____ (gesonderte Meldungen z.B. für Rentner, Rentenanwärter, Gesellschafter, nicht zutreffend, ...)	

**Entlohnung (ab > 4 Gehaltsbestandteile bitte extra Aufstellung)**

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab/Turnus	Stundenlohn	Gültig ab/Turnus
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**VWL – Abrechnung nur mit Vorlage des vollständigen Vertrages \*6)**

Empfänger VWL:	Betrag: _____ EUR	AG-Anteil: _____ (Höhe mtl.)
	Ab wann: _____	Vertragsnr.: _____
BIC: _____	IBAN: _____	

**Betriebliche Altersvorsorge – Abrechnung nur mit Vorlage des vollständigen Vertrages \*7)**

Versicherung:	Betrag: _____ EUR <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich	Abrechnung: <input type="checkbox"/> AG finanziert <input type="checkbox"/> AN finanziert (Entgeltumwandlung) <input type="checkbox"/> gemischt finanziert
BIC: _____	IBAN: _____	

**Firmenwagen - Abrechnung nur mit Vorlage des Bruttolistenpreises und Fragebogen Firmenwagen \*8)**

Fahrzeugtyp / Hersteller:			
Kennzeichen:		Privatfahrten vertraglich ausgeschlossen:	
Bruttolistenpreis:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr**

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

**Weitere vertraglich vereinbarte variable Gehaltsbestandteile**  
(Gehaltsbestandteile, Zuschüsse, Prämien, Boni, ...)


**Folgende Arbeitspapiere sind einzureichen und liegen bei:**

- \*1) Schwerbehindertenausweis
- \*2) Geburtsurkunde Kinder
- \*3) Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- \*3) Bescheinigung der priv. Krankenversicherung
- \*4) Bescheinigung Versorgungswerk
- \*5) Bescheinigung dt. Rentenversicherung
- \*6) VWL-Vertrag
- \*7) BAV-Vertrag
- \*8) Ermittlung Bruttolistenpreis
- \*8) Fragebogen Firmenwagen
- Schul-/Studienbescheinigung
- Bescheinigung Vorarbeitgeber über Resturlaub

**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		