

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

## Persönliche Angaben

Familiennamen ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße & Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht männlich      unbestimmt weiblich      divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		Familienstand	
Geburtsort, -land - ( <b>*NEU WICHTIG!*</b> )		Schwerbehindert <b>-Angaben Arbeitspapiere S.3 beachten!</b> ja      nein	
Staatsangehörigkeit - <b>Angaben Arbeitspapiere S.3 beachten!</b>			
IBAN	Barzahlung	BIC	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Hauptbeschäftigung		Probezeit:      ja      nein	
Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit: _____	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		ja      nein	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung		ja      nein	
Beziehen Sie eine Rente? <b>Angaben Arbeitspapiere S.3. beachten!</b>		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	
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	
Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit      Teilz.		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So	
Kostenstelle		Abt.-Nummer	
Vertragsform:		Personengruppe	
1- Unbefristet in Vollzeit		3- Befristet in Vollzeit	
2- Unbefristet in Teilzeit		4- Befristet in Teilzeit	

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet / nicht befristet	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	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Private KV <b>-Angabe Arbeitspapiere S. 3 beachten!</b>
---	--

### Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

## Entlohnung

Gehalt Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor
Aufenthalts- Arbeitsgenehmigung (nicht EU- Bürger)	liegt vor
Bescheinigung zur privaten KV	liegt vor
VWL Vertrag	liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge	liegt vor
Schwerbehindertenausweis	liegt vor
Rentenbescheinigung	liegt vor

**Erklärung der beschäftigten Person:** 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 beschäftigte Person

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber