

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Dipl.-Kfm. Manfred Zarte  
STEUERBERATER  
www.kanzlei-zarte.de

Firma:

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 ggf. Geburtsname	Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort				
Geburtsdatum	Geschlecht <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> unbestimmt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td><input type="checkbox"/> divers</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt				
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis					
Geburtsort, -land –	Schwerbehindert <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein				
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN	BIC				

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb						
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit						
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 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 Berufs- ausbildung <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachelor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Promotion</td> </tr> </table>	<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
<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								
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit						
Wöchentliche Arbeitszeit:  <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)						
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe						
Vertragsform:	<input type="checkbox"/> 1- Unbefristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit							
	<input type="checkbox"/> 3- Befristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit							

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Dipl.-Kfm. Manfred Zarte  
STEUERBERATER  
www.kanzlei-zarte.de

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet /	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> nicht befristet	
<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)			
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status		

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

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	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 Vorbeschäftigungzeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Dipl.-Kfm. Manfred Zarte  
STEUERBERATER  
[www.kanzlei-zarte.de](http://www.kanzlei-zarte.de)

Firma:

---

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

**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