Name der beschäftigten Person

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Personalnummer

Firma:

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 inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort								
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers							
Geburtsort		Geburtsland								
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau								
Schwerbehindert ja	nein									
IBAN		BIC								
Beschäftigung										
Eintrittsdatum Ers	steintritts- tum	Beschäftigungsbetrieb								
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit								
Hauptbeschäftigung		Probezeit: Dauer der Probezeit:	ja nein							
Nebenbeschäftigung	2									
Üben Sie weitere Beschäftigungen au Handelt es sich hierbei um eine gerin		☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein								
Transact es sien merser um eine germ	gragige beschartiguing.	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss								
☐ ohne Schula	bschluss	Höchste	erkannte Berufsausbildung							
Haupt-/Volk	sschulabschluss	Berufs- ausbildung Me	eister/Techniker/gleichwertiger chschulabschluss achelor plom/Magister/Master/Staatsexamen							
Hochster	e/gleichwertiger	Fac								
Abschluss	c, g.c.cc. a.g.c.	∐ Ba								
Abitur/Facha	abitur	☐ Dip								
		☐ Pro	romotion							
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende	der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit							
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit		Urlaubsanspruch							
☐ Vollzeit ☐ Teilz.	(Std.) Mo Di Mi Do	Fr Sa So	(Kalenderjahr)							
Kostenstelle	AbtNummer		Personengruppe							
Vertragsform:	3- Befristet in Vollzeit									
	☐ 4- Befristet in Teilzeit									

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Zeitraum

bis



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnumme						
Befristung										
☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet / ☐ nicht befristet				Befristung Arbeitsvertrag zum:						
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:						
befristete Beschäftigung is	st für mindesten	s 2 Monate vorge	seher	n, mit Aus	sicht a	uf Weite	erbeschäft	igung		
Steuer										
dentifikationsnr.		Steuerklasse/Fal	Steuerklasse/Faktor Kinderfreibeträge			ge	e Konfession			
Sozialversicherung										
Gesetzl. Krankenkasse (bei Ph	(V: letzte ges. K	(rankenkasse)								
KV	RV		AV	AV			PV			
UV-Gefahrentarif	UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status						
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft nac	chgewiesen wer	den	kann:						
Name	Vornan	Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vornan	Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vornan	Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vornan	Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vornan	Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Entlohnung										
Bezeichnung	Betra	ag	Gü	ltig ab	Stund	denlohn		Gültig ab		
Bezeichnung	Betra	ag	Gü	Gültig ab Stundenlo				Gültig ab		
VWL - nur notwendig wenn	Vertrag vorliegt	<u> </u>								
Empfang VWL durch		-	Betrag				AG-Anteil (Höhe mtl.)			
			Seit wann				Vertragsnr.			
IBAN			BIC				_1			
Angaben zu steuerpf	lichtigen Vo	orbeschäftigu	ıngs	zeiten	im la	ufend	len Kal	enderjahr		

Art der Beschäftigung

Anzahl der Beschäftigungstage

Zeitraum von

## Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Unterschrift Arbeitgeber



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