

Personalfragebogen



Firma:

**Steuerberatung
Walter Fischer
und Partner mbB**

Personalnummer

Kostenstelle

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		Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Rentenversicherungsnummer		Geburtsort	Geburtsland
Geschlecht		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN		BIC	<input type="checkbox"/> Barzahlung

Steuer

Identifikationsnummer		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung

Krankenkasse (z.B. AOK Baden-Württemberg, BKK SBH ...)	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat
Nur bei geringfügig Beschäftigten (Minijob): <input type="checkbox"/>	Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. gültig ab: _____ (Nachweis beifügen)
Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Kinder

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>

Beschäftigung und Entlohnung

Eintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit	Beschäftigungsbetrieb
Monatliches Gehalt/Lohn _____ €	Stundenlohn _____ €	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> Kurzfristige Beschäftigung	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____ Monate	

Personalfragebogen



Firma:

**Steuerberatung
Walter Fischer
und Partner mbB**

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		
Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538,00? (ab 2025 EUR 556,00) <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	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So _ _ _ _ _ _ _	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist **befristet** zum: _____ (Arbeitsvertrag vorlegen)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung <input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung <input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> liegt vor	VWL Vertrag <input type="checkbox"/> liegt vor

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.

Name in Druckbuchstaben

_____ Datum Unterschrift Arbeitnehmer

_____ Datum Minderjährigen
Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters

_____ Datum Unterschrift Arbeitgeber