Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

GÜNTHER SCHWEBEL

Firma:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Name des Mitarbeiters

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	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
E-Mail-Adresse	Geschlecht	◯ männlich	◯ unbestimmt
		◯ weiblich	◯ divers
Geburtsdatum	Familienstand		
	verheiratet	◯ ja	◯ nein
Geburtsname	Schwerbehindert	◯ ja	◯ nein
Geburtsort, -land	Telefonnummer		
Staatsangehörigkeit	IBAN		
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Kontoinhaber		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb		
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit		
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung	Probezeit: Dauer der Probezeit:	◯ ja	◯ nein
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		◯ ja	◯ nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		◯ 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

Wöchentlicher Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)							Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	

Vertragsform:	☐ 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:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Vertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse	Elterneigenschaft	◯ ja	◯ nein

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	von-bis	Vertragsnummer
IBAN	BIC	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitserlaubnis (z.B. keine EU-Staatsbürgerschaft)	☐ liegt vor
Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor
VWL Vertrag	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	☐ liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ 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.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Nachweis der Elterneigenschaft

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

Hiermit erkläre ich die Elterneigenschaft für folgende Kinder:

1. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

2. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

3. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

4. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

5. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

_____ _____

Datum Unterschrift des Arbeitnehmers