

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Steuerberaterkanzlei  
**Neunherz**

herzlich

Am Kreuzstein 24, 63477 Maintal  
Alte Dorfstraße 92, 63594 Hasselroth  
Tel: (06109) 77 00 20 oder (06055) 88 30 490  
**Lohn@steuerberater-neunherz.de**  
www.stb-neunherz.de Fax: (06109) 77 00 21

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.

Hinweise der Lohnabteilung  
**To-Does**

ergänzen	Dokument nachreichen
----------	----------------------

## Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt
				<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis					
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
IBAN		BIC			

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		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		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			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur							
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"/> 3- Befristet in Vollzeit			
		<input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit		<input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit			

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Am Kreuzstein 24, 63477 Maintal  
Alte Dorfstraße 92, 63594 Hasselroth  
Tel: (06109) 77 00 20 oder (06055) 88 30 490  
**Lohn@steuerberater-neunherz.de**  
www.stb-neunherz.de Fax: (06109) 77 00 21

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

				Hinweise der Lohnabteilung	
				To-Does	
				ergänzen	Dokument nachreichen
<b>Befristung</b>					
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> 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					
<b>Steuer</b>					
Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession		
<b>Sozialversicherung</b>					
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)					
KV	RV	AV	PV		
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status			
<b>Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:</b>					
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
<b>Entlohnung</b>					
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab	
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab	
<b>VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt</b>					
Empfang VWL durch		Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)		
		Seit wann	Vertragsnr.		
IBAN		BIC			

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Hinweise der Lohnabteilung  
**To-Does**

ergänzen

Dokument nachreichen

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage	ergänzen	Dokument nachreichen
<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>
<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="background-color: #cccccc;" type="text"/>

**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