

# Personalfragebogen

Betrieb: \_\_\_\_\_

## Stammdaten

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| Nachname   | Titel  |  | Vorname                                |  |  |
| <input type="checkbox"/> Männlich<br><input type="checkbox"/> Weiblich | <input type="checkbox"/> Ledig<br><input type="checkbox"/> Verheiratet/eingetr. Partnerschaft<br><input type="checkbox"/> Geschieden<br><input type="checkbox"/> _____ |  | Geburtsdatum                           | Geburtsname  | Geburtsort + Land<br><i>bei fehlender Versicherungs.-Nr.</i> |
| Straße   | Haus-Nr.   | PLZ  |  | Ort  |  |
| Beginn der Beschäftigung   | Vorläufig befristet bis  | Feststehender Austritt zum   |  | <input type="checkbox"/> kaufmännisch<br><input type="checkbox"/> gewerblich |  |
| Ausgeübte Tätigkeit  | <input type="checkbox"/> Geschäftsführender GmbH-Gesellschafter  | <input type="checkbox"/> AN ist Ehegatte, Lebenspartner, etc. oder Abkömmling des AG |  |  |  |
| Wöchentliche Arbeitszeit<br>Stunden                                    | Verteilung Arbeitszeit<br>Mo Di Mi Do Fr Sa So   |  |  |  |  |
| IBAN   |  |  | <input type="checkbox"/> Barauszahlung |  | Abweichender Kontoinhaber                                    |

## Beschäftigungsstatus (eine Option ankreuzen)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Normaler Arbeitnehmer (über 1300 Euro Monatsverdienst)<br><input type="checkbox"/> Der Arbeitnehmer hat weitere Beschäftigungen mit einem Entgelt von über 450 Euro (Verdienst bitte am Ende unter Bemerkungen eintragen) | <input type="checkbox"/> Übergangsbereich (450,01 Euro – 1300 Euro)                                | <input type="checkbox"/> Nicht vorgeschriebenes Vorpraktikum<br><input type="checkbox"/> Nicht vorgeschriebenes Vor – oder Nachpraktikum<br><input type="checkbox"/> Nicht vorgeschriebenes Zwischenpraktikum (Gültige Immatrikulationsbescheinigung bzw. Schulbescheinigung beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Student (Gültige Immatrikulationsbescheinigung beifügen)  | <input type="checkbox"/> Vorgeschriebenes Zwischenpraktikum (Nachweis aus Studienordnung beifügen) | <input type="checkbox"/> Vorgeschriebenes Vor – oder Nachpraktikum (Nachweis aus Studienordnung beifügen)  |

## Lohnsteuerabzugsmerkmale

|   |                      |                         |                     |
|---|----------------------|-------------------------|---------------------|
| Es handelt sich hier für den Arbeitnehmer um eine<br><input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung<br><input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung |                      |                         |                     |
| Steuer-ID (11-Stellig)  | Steuerklasse         | Konfession Arbeitnehmer | Konfession Ehegatte |
| Kinderfreibetrag  | Freibetrag monatlich | Faktor                  |                     |

## Betriebliche Altersversorgung

|   |                                       |                                |                                 |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Direktversicherung<br><input type="checkbox"/> Pensionskasse<br><input type="checkbox"/> Unterstützungskasse<br><input type="checkbox"/> VWL-Vertrag | Monatlicher Gesamtbeitrag<br><br>Euro | Anteil Arbeitgeber<br><br>Euro | Anteil Arbeitnehmer<br><br>Euro |
| Ausführungsbeginn   | Empfängerinstitut                     | Vertragsnummer                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Lastschrift bzw. Dauerauftrag  |                                       |                                |                                 |
| IBAN  |                                       |                                |                                 |

# Personalfragebogen

Betrieb: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherung

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gesetzliche Pflichtversicherung<br><br>Name und Sitz der Krankenkasse<br><br>_____<br><br>(Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse beifügen)  | <input type="checkbox"/> Freiwillige Versicherung bei gesetzlicher Krankenkasse (brutto über 60.750,00€ jährlich oder 5.062,50€ monatlich)<br><br>Name und Sitz der Krankenkasse<br><br>_____<br><br>(Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse beifügen)<br><input type="checkbox"/> Der Arbeitgeber zahlt nicht wie üblich den Gesamtbeitrag an die Krankenkasse  | <input type="checkbox"/> Private Versicherung<br><br>_____<br><br>Bescheinigung vorlegen |
| Sozialversicherungsnummer (12-Stellig)   |   | Staatsangehörigkeit  |
| Hat der Arbeitnehmer Kinder?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    um die Berechnung eines PV-Zuschlages zu vermeiden, bitte mindestens eine Geburtsurkunde beifügen   |   |  |
| Schulbildung<br><input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss (1)<br><input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule (2)<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig (3)<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur (4)<br><input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt (9) | Berufliche Ausbildung<br><input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss (1)<br><input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung (2)<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker oder gleichwertiger Fachabschluss (3)<br><input type="checkbox"/> Bachelor (4)<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen (5)<br><input type="checkbox"/> Promotion (6)<br><input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt (9) |  |
| Voll-/Teilzeit, Vertragsform<br><input type="checkbox"/> Vollzeit, unbefristet (1) <input type="checkbox"/> Vollzeit, befristet (3)<br><input type="checkbox"/> Teilzeit, unbefristet (2) <input type="checkbox"/> Teilzeit, befristet (4)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigter Rentner    Rentenart: _____   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung liegt vor    (Kopie des Schwerbehinderten-Ausweises beifügen)   |   |  |

## Entgelt

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Gehalt<br><br>Euro                        | Stundenlohn<br><br>Euro   | Zulage<br><br>Euro  | Liegt das voraussichtliche Jahresentgelt über 60.750 Euro?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Fahrgeld (Privatfahrzeug)<br><br>Euro     | Entfernung Wohnung/Tätigkeitsstätte (Einfache Strecke)<br><br>Kilometer   | Versteuerung des Fahrgeldes<br><input type="checkbox"/> durch Arbeitgeber mit 15% pauschal versteuert<br><input type="checkbox"/> durch Arbeitnehmer über Steuerkarte |   |
| Dienstwagen Bruttolistenpreis<br><br>Euro | Entfernung Wohnung / Tätigkeitsstätte (Einfache Strecke)<br><br>Kilometer | Monatlicher Eigenanteil durch Arbeitnehmer<br><br>Euro  |   |

## Sonstige Bemerkungen

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV- Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen vom Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

**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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen zzgl. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters