Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



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.

Familienname Geburtsname	Persönliche Angaben							
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts-datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit:			Vorname					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts-datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit:	Caf Cohurtanama		Coburtedatum					
inkl. Anschriftenzusatz Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Beschäftigung Eintrittsdatum Frobezeit: Ausgeübte Tätigkeit Probezeit: Dauer der Probezei	dgr. deburtshame		Gebuitsuatum					
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert Jia nein IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Beschäftigungsbetrieb datum Ausgeübte Tätigkeit Probezeit: Jia nein Ausgeübte Tätigkeit Probezeit: Jia nein Dauer der Probezeit: Jia nein Dauer der Probezeit: Jia nein			PLZ, Ort					
gem. Sozialvers.Ausweis Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Ausgeübte Tätigkeit Probezeit: ja nein Nebenbeschäftigung Dauer der Probezeit: ja nein								
Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau Schwerbehindert Ja nein IBAN BIC Beschäftigung Ersteintritts- datum Beschäftigungsbetrieb Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit: Ja nein Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?			Geschlecht	männlich unbestimmt				
Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau Schwerbehindert IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit: Ja nein Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Ja nein				weiblich divers				
Schwerbehindert ja	Geburtsort		Geburtsland					
Schwerbehindert	Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer					
IBAN BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit: ja nein Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	Cab waybabindayt		Sozialkasse – Bau					
Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit: Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Jia nein	Schwerbenindert ja	nein nein						
Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Beschäftigungsbetrieb Ausgeübte Tätigkeit Probezeit: ja nein Nebenbeschäftigung Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	IBAN		BIC					
Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Probezeit: Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Janein	Beschäftigung		l					
☐ Hauptbeschäftigung Probezeit: ☐ ja ☐ nein ☐ Nebenbeschäftigung Dauer der Probezeit: ☐ ja ☐ nein Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?			Beschäftigungsbetrieb					
□ Nebenbeschäftigung Dauer der Probezeit: Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? □ ja □ nein	Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit					
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	Hauptbeschäftigung		Probezeit: ja nein					
	Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit:					
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? 🔲 ja 🔲 nein	Üben Sie weitere Beschäftigungen au	s?	☐ ja ☐ nein					
	Handelt es sich hierbei um eine gerin	gfügige Beschäftigung?	☐ ja ☐ neir	nein				
ohne beruflichen Ausbildungsabschluss			ohne beruflichen Ausbildungsabschluss					
ohne Schulabschluss Höchste Anerkannte Berufsausbildung	ohne Schula	bschluss		erkannte Berufsausbildung				
Häupt-/Volksschulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss	Höchster Haupt-/Volks	sschulabschluss	laushildung L Me					
Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger	Schulabschluss Mittlere Reife	e/gleichwertiger						
Abschluss Bachelor								
Abitur/Fachabitur Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	Abitur/Facha	abitur						
☐ Promotion		T						
Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende der Ausbildung: Im Baugewerbe beschäftigt seit	Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende						
Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit Urlaubsanspruch			entl. Arbeitszeit	Urlaubsanspruch				
Vollzeit Teilz. (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So (Kalenderjahr)	☐ Vollzeit ☐ Teilz.	, ,	Fr Sa So	(Kalenderjahr)				
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe	Kostenstelle		54 50	Personengruppe				
Vertragsform: ☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 3- Befristet in Vollzeit			lzeit					
☐ 2- Unbefristet in Teilzeit ☐ 4- Befristet in Teilzeit								

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der beschäftigten Person				Personalnummer					
Befristung									
☐ Das Arbeitsverhältnis ist b	efristet / 🗌	zweckbefristet /	B	Pofrictung Arbeitsvortrag gum					
nicht befristet				Befristung Arbeitsvertrag zum:					
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:					
befristete Beschäftigung is	st für mindest	ens 2 Monate vorge	sehen	, mit Aus	sicht auf	Weite	rbeschäftigun	g	
Steuer									
Identifikationsnr.	Identifikationsnr. Steuerklasse/Fakto			tor Kinderfreibeträge			Konfession		
Sozialversicherung									
Gesetzl. Krankenkasse (bei Pl	KV: letzte ges	. Krankenkasse)							
KV	RV		AV	AV			PV		
UV-Gefahrentarif	UV-Gefahrentarif			V-Status					
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft i	nachgewiesen wer	rden l	kann:					
Name	Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				
Name	Vorn	ame		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)					
Name	Vorn	ame			G	eburts	datum (TT.M	M.JJJJ)	
Name	Vorn	/orname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorn	name					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Entlohnung	l								
Bezeichnung	Ве	etrag	Gül	tig ab	Stunder	nlohn		Gültig ab	
Bezeichnung	Ве	etrag Gültig ab			Stundenlohn G			Gültig ab	
VWL - nur notwendig wenn	Vertrag vorli	eat							
Empfang VWL durch			Betrag				AG-Anteil		
			Seit wann				(Höhe mtl.) Vertragsnr.		
IBAN				BIC					
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr Zeitraum von Zeitraum Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage									
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der I	Beschäftigung Anzahl der I				zanı der Besc	nartigungstage	

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name der be	eschäftigten Person		Personalnummer
verpflichte mich, me	chäftigten Person: Ich versichere, dass die einem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondelt) unverzüglich mitzuteilen.		
Datum	Unterschrift beschäftigte Person	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift Arheitgeher		