

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

HUFER & KOLLEGEN

Wirtschaftsberatungsgesellschaft

Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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

1. Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname

Vorname

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geschlecht

☐ männlich

☐ unbestimmt

☐ weiblich

☐ divers

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis

Familienstand

Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.

Schwerbehindert

☐ ja

☐ nein

Staatsangehörigkeit

Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau

2. Bankverbindung

IBAN

BIC

☐ Barzahlung

Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom
Gehaltsempfänger)

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum

Ersteintrittsdatum

Beschäftigungsbetrieb

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

☐ Hauptbeschäftigung

☐ Nebenbeschäftigung

Probezeit:

☐ ja

☐ nein

Dauer der Probezeit:

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐ ja ☐ nein

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?

☐ ja ☐ nein

Kostenstelle

Abt.-Nummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster
Schulabschluss

☐ ohne Schulabschluss

☐ Haupt-/ Volksschulabschluss

☐ Mittlere Reife/
gleichwertiger Abschluss

☐ Abitur/Fachabitur

Höchste
Berufs-
ausbildung

☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

☐ Anerkannte Berufsausbildung

☐ Meister/Techniker/
gleichwertiger Fachabschluss

☐ Bachelor

☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

☐ Promotion

Beginn der Ausbildung:

Voraussichtliches Ende der Ausbildung:

5. Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit:

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit

Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

6. Vertragsform

Unbefristet, Vollzeit ☐ ja ☐ nein

Befristet, Vollzeit ☐ ja ☐ nein

Befristung Arbeitsvertrag zum:

Unbefristet, Teilzeit ☐ ja ☐ nein

Befristet, Teilzeit ☐ ja ☐ nein

Zweckbefristung

☐ ja ☐ nein

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
☐ ja ☐ nein

Abschluss Arbeitsvertrag am:

7. Steuerliche Angaben

Steuer-ID

Steuerklasse/
Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

8. Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)

Elterneigenschaft

☐ ja

☐ nein

KV

RV

AV

PV

UV-Gefahrentarif

DEÜV-Status

9. Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11. Vermögenswirksame Leistungen

Empfänger VWL

Betrag

AG-Anteil (Höhe monatlich)

Seit wann

Vertragsnr.

IBAN

BIC

12. Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

13. Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag
Bescheinigung über LSt.-Abzug
SV-Ausweis
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
VWL Vertrag
Nachweis Elterneigenschaft
Vertrag Betriebliche Altersversorgung
Schwerbehindertenausweis
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler

☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor
☐ liegt vor

14. Erklärung & Unterschrift

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen

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		