

Personalfragebogen



Arbeitgeber: (Name + Anschrift)

Mandantennummer:

Persönliche Angaben:

Familienname ggf. Geburtsname:	Vorname:
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Familienstand:	Kinder: ☐ ja (Bescheinigung beilegen) ☐ nein
Geburtsort, -land:	Schwerbehindert: ☐ ja (Ausweis vorlegen) ☐ nein
Staatsangehörigkeit:	
IBAN:	Telefon: Email:

Hinweis: Arbeitnehmer sind nach § 2a Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetz verpflichtet, stets ihren Personalausweis mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen.

Beschäftigung:

Eintrittsdatum:	
Ausgeübte Tätigkeit:	
Arbeitsort (wenn abweichend vom Firmensitz):	Anzuwendende Tarifverträge: ☐ nein ☐ ja, _____
Schulbildung: ☐ Ohne Schulabschluss ☐ Volks-/Hauptschule ☐ Mittlere Reife oder gleichwertig ☐ Abitur/Fachabitur ☐ Abschluss unbekannt	Berufsausbildung: ☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung ☐ Meister, Techniker oder gleichwertig ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion ☐ Abschluss unbekannt
☐ kein Leiharbeitsverhältnis	☐ Leiharbeitsverhältnis
Beginn der Ausbildung: ---	voraussichtl. Ende der Ausbildung: ---
wöchentl./tägl. Arbeitszeit:	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):

Entlohnung:

mtl.Entgelt:	Betrag:	gültig ab:	Stundenlohn:	gültig ab:
mtl.Entgelt:	Betrag:	gültig ab:	Stundenlohn:	gültig ab:

Befristung:

Das Arbeitsverhältnis ist befristet: ☐ ja ☐ nein	vertragliches Ende der Befristung:
Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen: ☐ ja ☐ nein	Abschluss des Arbeitsvertrages am:
☐ Die Befristung ist für mindestens 2 Monate mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer:

Steuerklasse/Faktor:	Kinderfreibeträge:	Konfession:	Identifikationsnummer:
----------------------	--------------------	-------------	------------------------

Sozialversicherung:

Name der Krankenkasse: _____
☐ gesetzlich ☐ freiwillig ☐ privat (Bescheinigung beifügen)
Rentenversicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsnachweis):
Mitglied in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung: ☐ nein ☐ ja (Bescheinigung beilegen)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:

(=Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	Art der Beschäftigung:	Anzahl der Beschäftigungstage:

Angaben zu den Arbeitspapieren:

➤ Arbeitsvertrag	☐ wird nachgereicht	☐ liegt bei
➤ Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ wird nachgereicht	☐ liegt bei
➤ VWL Vertrag	☐ ja (Vertrag vorlegen)	☐ nein
➤ Nachweis Elterneigenschaft	☐ wird nachgereicht	☐ liegt bei
➤ Vertrag Betriebliche Altersversorgung	☐ ja (Vertrag vorlegen)	☐ nein
➤ Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigung (Zur Beurteilung d. Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung)	☐ wird nachgereicht	☐ liegt bei

➤ Schwerbehindertenausweis	☐ wird nachgereicht	☐ Kopie liegt bei
➤ Bescheinigung berufsständische Versorgungseinrichtung	☐ wird nachgereicht	☐ liegt bei
➤ Anzahl der unterhaltspflichtigen Personen	☐ keine	____ Personen

Ich erkläre, vorherstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ein Widerruf dieser für die Dauer der Beschäftigungsverhältnisse nicht möglich ist. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflichten erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger oder Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Sofern bei meinem Arbeitgeber ein Online-Lohn-Portal eingerichtet ist oder wird, erkläre ich mich damit bereit, dass meine Lohnabrechnungen in dem Online-Lohn-Portal hinterlegt werden, auf dem nur der Arbeitnehmer Zugriff hat. Insofern verzichte ich auf die Zurverfügungstellung von Lohnabrechnungen in Papierform.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber