|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | | | |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | |
| Familienname | | | | Vorname | | | | |
| Geburtsname (Pflichtangabe!) | | | | Geburtsdatum | | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | PLZ, Ort | | | | |
| Versicherungsnummer  gem. Sozialvers.Ausweis | | | | Geschlecht | | | männlich  weiblich | unbestimmt  divers |
| Geburtsort (Pflichtangabe!) | | | | Geburtsland (Pflichtangabe!) | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | Private Telefon-/ oder Handynummer | | | | |
| Schwerbehindert | | ja  nein | | Familienstand | | | | |
| IBAN | | | | BIC | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | | | Ersteintritts-  datum | Beschäftigungsbetrieb | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | | |
| Höchster Schulabschluss | ohne Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertiger  Abschluss  Abitur/Fachabitur | | | Höchste Berufs-ausbildung | ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Anerkannte Berufsausbildung  Meister/Techniker/gleichwertiger   Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  Promotion | | | |
| Beginn der Ausbildung: | | | | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | | | | |
| Vollzeit  Teilzeit | | | Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | Kostenstelle | | |
| Vertragsform: | | | 1- Unbefristet in Vollzeit  2- Unbefristet in Teilzeit | | | 3- Befristet in Vollzeit  4– Befristet in Teilzeit | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Befristung** | |
| Das Ausbildungsverhältnis ist befristet  Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet  Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet | Befristung Ausbildungsvertrag zum: |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages | Abschluss Ausbildungsvertrag am: |
| Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Steuer** | | | | | | | | | | |
| Identifikationsnr. | | | Steuerklasse/Faktor | | | Kinderfreibeträge | | | Konfession | |
| **Sozialversicherung** | | | | | | | | | | |
| Krankenkasse | | | | Elterneigenschaft  ja  nein | | | | | | |
| **Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:** | | | | | | | | | | |
| 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) | | |
| **Ausbildungsvergütung** | | | | | | | | | | |
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | | | | Gültig ab | | Stundenlohn | | | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | | | | Gültig ab | | Stundenlohn | | | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | | | | Gültig ab | | Stundenlohn | | | Gültig ab |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VWL -** nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt | | | | | | | |
| Empfang VWL durch | | | | Betrag | | AG-Anteil  (Höhe mtl.) | |
| Seit wann | | Vertragsnr. | |
| IBAN | | | | BIC | | | |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** | | | | | |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | | Anzahl der Beschäftigungstage | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** | |
| Ausbildungsvertrag | liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | liegt vor |
| SV-Ausweis | liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | liegt vor |
| VWL Vertrag | liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | liegt vor |

**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 |  |  |  |  |