

# Personalfragebogen - Festanstellung



Carsten Schmid  
Diplom-Kaufmann · Steuerberater

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name des Mitarbeiters

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

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ	Ort
Geschlecht männlich weiblich divers unbestimmt		Staatsangehörigkeit	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungs-Ausweis		Schwerbehindert ja nein	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
IBAN		BIC	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Standort/Filiale	
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung		Berufsbezeichnung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?  Ja Nein		Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?  Ja Nein	
Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion	
Beginn der Ausbildung		Voraussichtliches Ende der Ausbildung	
Wöchentliche Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit	Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) - ggf. 0 eintragen Mo Di Mi Do Fr Sa So		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Kostenstelle	

## Entlohnung

Entlohnung Gehalt/Festlohn Stundenlohn	Brutto Betrag	Brutto Stundenlohn
--	---------------	--------------------

**Befristung**

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet      befristet      zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertr.	Abschluss Arbeitsvertrag am
befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit aussicht auf Weiterbeschäftigung	

**Steuer**

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Konfession
-----------------------	---------------------	------------

**Sozialversicherung**

Versichert Gesetzlich Privat	gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft ja (Geburtsurkunde Kind beifügen) nein
------------------------------------	---	--

**VWL**

Vermögenswirksame Leistungen (z.B. Bausparvertrag)	
ja	nein

**Betriebliche Altersversorgung**

Betriebliche Altersversorgung (z.B. Direktversicherung)	
ja (bitte Vertrag beifügen)	nein

**Folgende Arbeitspapieren bitte beilegen**

Arbeitsvertrag (falls vorhanden)
Bescheinigung der privaten Krankenkasse
VWL Vertrag
Vertrag Betriebliche Altersversorgung
Nachweis Elterneigenschaft
Schwerbehindertenausweis

**Erklärung des Arbeitnehmers**

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, dem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Erfasser

Datum