Name der beschäftigten Person

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Personalnummer

Firma:

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.						
	Vorname					
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum				
	PLZ, Ort					
	Geschlecht männlich unbestimmt					
		weiblich divers				
	Geburtsland					
	Arbeitnehmernummer					
	Sozialkasse – Bau					
a nein						
	BIC					
rsteintritts- atum	Beschäftigungsbetrieb					
	Ausgeübte Tätigkeit					
	Probezeit: ja nein					
abschluss ksschulabschluss fe/gleichwertiger	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Höchste Berufs- ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen					
		Promotion				
		Im Baugewerbe beschäftigt seit				
	entl. Arbeitszeit	Urlaubsanspruch				
Mo Di Mi Do	(Kalenderjahr) Fr Sa So					
AbtNummer		Personengruppe				
1- Unbefristet in Vol	lzeit	3- Befristet in Vollzeit				
☐ 2- Unbefristet in Teil	lzeit	☐ 4- Befristet in Teilzeit				
	a nein steintritts- tum a nein steintritts- tum us? ngfügige Beschäftigung? abschluss sschulabschluss fe/gleichwertiger abitur Voraussichtliches Ende Ggf.Verteilung d. wöche (Std.) Mo Di Mi Do AbtNummer 1- Unbefristet in Vol	Vorname Geburtsdatum				

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer					
Befristung									
Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet / nicht befristet			E	Befristung Arbeitsvertrag zum:					
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:					
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung									
Steuer									
Identifikationsnr.		Steuerklasse/Fal	ktor	r Kinderfreibeträge Konfes		Konfession	nfession		
Sozialversicherung		- 1		1					
Gesetzl. Krankenkasse (bei Ph	(V: letzte ges	. Krankenkasse)							
KV	RV		AV	V					
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status						
Kinder, für die eine Elterne	eigenschaft r	achgewiesen wer	den	kann:					
Name	Vorn	Vorname			Geburts	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorn	Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorn	orname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
Name	Vorn	ame	ne Geburtsda					MM.JJJJ)	
Name	Vorn	ame		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				MM.JJJJ)	
Entlohnung	l .								
Bezeichnung	Ве	trag	Gü	ltig ab	Stund	Stundenlohn Gültig ab		Gültig ab	
Bezeichnung	Ве	trag	Gü	ltig ab	Stundenlohn Gültig ab		Gültig ab		
VWL - nur notwendig wenn	Vertrag vorlie	egt							
Empfang VWL durch		Betr	Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
			Seit	Seit wann Vertragsnr.					
IBAN			BIC	BIC					
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr									
Zeitraum von	Zeitraum	Art der E						schäftigungstage	

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, insbesond elt) unverzüglich mitzuteilen.					
Datum	Unterschrift beschäftigte Person	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters			
Datum	Unterschrift Arbeitgeber					