

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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	
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsort (Pflichtfeld ab 2025)		Geburtsland (Pflichtfeld ab 2025)	
Staatsangehörigkeit		Identität durch Vorlage Personalausweis geprüft ☐ ja	
Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN		BIC	
Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling des Arbeitgebers ☐ ja ☐ nein		Statusfeststellungsverfahren durch Steuerberater anstoßen ☐ ja	

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	
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:		Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle	Abt.-Nummer		Personengruppe

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit
	☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 4- Befristet in Teilzeit

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet / ☐ nicht befristet	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/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status	
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann (Bitte Geburtsurkunde in Kopie beifügen):			
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)	

Waren Sie bereits am 31.12.2002 aufgrund Überschreitung der Jahresarbeitsentgeltgrenze privat krankenversichert? (wenn ja: bitte Nachweis beifügen) ☐ ja ☐ nein

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	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	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Allgemeine Bestimmungen

Sofern arbeitsvertraglich keine anderen Vereinbarungen getroffen wurden, gelten der gesetzliche Urlaubsanspruch und die gesetzlichen Kündigungsfristen.

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

**Vereinbarung der wöchentlichen und täglichen Arbeitszeit
für das Minijob - Arbeitsverhältnis und/oder Arbeit auf Abruf**

zwischen:

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer:

Gültig ab dem, _____

ist eine **wöchentliche** Arbeitszeit von _____ Stunden vereinbart.

Diese sind wie folgt zu leisten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Es wurde eine Stundenvergütung von _____ € (Euro) vereinbart.

Bitte beachten Sie!

Nach § 12 (1) S. 3 u. 4 TzBfG

*"Wenn die Dauer der wöchentlichen Arbeitszeit nicht festgelegt ist,
gilt eine Arbeitszeit von 20 Stunden als vereinbart. Wenn die Dauer der
täglichen Arbeitszeit nicht festgelegt ist, hat der Arbeitgeber die
Arbeitsleistung des Arbeitnehmers jeweils für mindestens drei aufeinander
folgende Stunden in Anspruch zu nehmen."*

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer