

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		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsort (Pflichtfeld ab 2025)		Geburtsland (Pflichtfeld ab 2025)				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein				
IBAN		BIC				

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____				
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion			
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:			Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.		Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So			Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Kostenstelle		Abt.-Nummer			Personengruppe	
Vertragsform:		<input type="checkbox"/> 1- Unbefristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit			<input type="checkbox"/> 3- Befristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> nicht befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> 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)

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 Vorbeschäftigungzeiten 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.

Unterschrift beschäftigte Person

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

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