



Christine Kaiser  
Diplom-Kaufmann  
Wirtschaftsprüferin  
Steuerberaterin

Lindenstraße 26  
76770 Hatzenbühl

Tel. 07275 / 95590  
Fax. 07275 / 955950

Email : [info@kanzlei-kaiser.eu](mailto:info@kanzlei-kaiser.eu)  
[www.kanzlei-kaiser.eu](http://www.kanzlei-kaiser.eu)

## Personalfragebogen

(farblich hinterlegte Felder werden bitte nicht vom Arbeitnehmer ausgefüllt)

**FIRMA:**

**Personalnummer:**

**Persönliche Angaben:**

Vorname		Familiennamen	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungs-Ausweis)		Familienstand	Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

**Beschäftigung:**

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit	
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife			Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
	<input type="checkbox"/> Abitur				
	<input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule				
	<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss				
Urlaubsanspruch im Kalenderjahr _____ Tage				Wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden	
Kostenstelle		Abteilungs-Nummer		Personengruppe	
Ausbildungsbeginn				Voraussichtliches Ausbildungsende	



Christine Kaiser  
Diplom-Kaufmann  
Wirtschaftsprüferin  
Steuerberaterin

Lindenstraße 26  
76770 Hatzenbühl

Tel. 07275 / 95590  
Fax. 07275 / 955950

Email : [info@kanzlei-kaiser.eu](mailto:info@kanzlei-kaiser.eu)  
[www.kanzlei-kaiser.eu](http://www.kanzlei-kaiser.eu)

## Personalfragebogen

(farblich hinterlegte Felder werden bitte nicht vom Arbeitnehmer ausgefüllt)

**FIRMA:**

**Personalnummer:**

### Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Datum an dem der befristete Arbeitsvertrag abgeschlossen wurde
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

### Steuer:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

### Sozialversicherung:

Krankenkasse				KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahr tariffstelle (GST)

### Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

### VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl.)	Seit wann
	Vertragsnummer	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	



Christine Kaiser  
Diplom-Kaufmann  
Wirtschaftsprüferin  
Steuerberaterin

Lindenstraße 26  
76770 Hatzenbühl

Tel. 07275 / 95590  
Fax. 07275 / 955950

Email : [info@kanzlei-kaiser.eu](mailto:info@kanzlei-kaiser.eu)  
[www.kanzlei-kaiser.eu](http://www.kanzlei-kaiser.eu)

## Personalfragebogen

(farblich hinterlegte Felder werden bitte nicht vom Arbeitnehmer ausgefüllt)

**FIRMA:**

**Personalnummer:**

### Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei
• Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei
• SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie anbei
• VL Vertrag	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf Lohnsteuer-Karte)	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> bereits vorgelegt	<input type="checkbox"/> anbei

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr  
(= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

### Erklärung des Arbeitnehmers:

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.

Ort, Datum

Unterschrift