



Christine Kaiser
Diplom-Kaufmann
Wirtschaftsprüferin
Steuerberaterin

Lindenstraße 26
76770 Hatzenbühl

Tel. 07275 / 95590
Fax. 07275 / 955950
Email : info@kanzlei-kaiser.eu
www.kanzlei-kaiser.eu

Personalfragebogen

(farblich hinterlegte Felder werden bitte nicht vom Arbeitnehmer ausgefüllt)

FIRMA:

Personalnummer:

Personliche Angaben:

Vorname	Familienname	
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"/> Abitur		<input type="checkbox"/> ohne
	<input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule		
	<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss		
Urlaubsanspruch im Kalenderjahr		Wöchentliche Arbeitszeit	
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
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. It. Steuerkarte	Finanzamt Nummer It. Steuerkarte		
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung:

KK-Nr.				
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahrtarifstelle (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	



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