

Persönliche Angaben		
Familienname	Vorname	Geburtsname (wichtig bei fehlender Versicherungs-Nr.)
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)		PLZ, Ort
Sozial-Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> verwitwet* <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> geschieden*    [*seit (Datum): . . . . .]
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort, -land (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)		Staatsangehörigkeit
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)
Telefon		Weitere Angaben (z.B. Schwerbehinderung)

Auszufüllen von allen Arbeitnehmern

Angaben zur Sozialversicherung			
Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich* <input type="checkbox"/> Privat**	Name der Krankenversicherung:	*Art der <u>gesetzlichen</u> Krankenversicherung: <input type="checkbox"/> Eigene Versicherung <input type="checkbox"/> Familienversicherung	**private KrankenVers: <u>Beitragsbescheinigung</u> bitte unbedingt beifügen

Angaben zur Beschäftigung			
Eintrittsdatum		Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Auszuübende Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung (bei Steuerklasse I – V)		<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung (bei Steuerklasse VI)	
		Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte machen Sie zur Art der Beschäftigung Angaben auf der Rückseite)	
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 Berufsausbildung:	<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 <input type="checkbox"/> Keine elektronische Übermittlung von Arbeits- u. Nebeneinkommensbescheinigungen erlaubt
Arbeitszeit pro Woche:	Stunden-lohn:	Monatliches Entgelt:	Urlaubsanspruch:

Angaben zur Steuer (laut Lohnsteuer-Bescheinigung)				
Identifikationsnummer (Angabe dringend erforderlich)	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse	Konfession Arbeitnehmer    Ehegatte	Kinder/ Kinderfreibeträge (bitte Geburtsurkunde beifügen)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr		
Art der Beschäftigung	von (Datum)	bis (Datum)

Angaben zum erhaltenen Urlaub beim letzten Arbeitgeber (bitte <u>Urlaubsbescheinigung</u> der letzten Arbeitgeber des Jahres beifügen)				
Beschäftigungsbeginn	Beschäftigungsende	Jahresurlaubsanspruch	gewährter Urlaub	In Geld abgegoltene Urlaubstage

Angaben zu einer Tätigkeit bei Beginn der Beschäftigung	
<input type="checkbox"/> Rentner(in)* <input type="checkbox"/> Beamtin(er) <input type="checkbox"/> Selbständige(r) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend** <input type="checkbox"/> Schüler(in)/ Student(in)/ Praktikant(in) * bitte <u>Rentenbescheid</u> zur Bestimmung der Rentenart beifügen    bitte <u>Schul-/ Studienbescheinigung</u> beifügen	
**Bei Arbeitssuchende(n): Gemeldet bei der Agentur für Arbeit in:	
<input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug	

Angaben zu einer kurzfristigen Beschäftigung (Tätigkeit bis zu 3 Monaten oder 70 Tage pro Jahr)		
Die Tätigkeit darf nicht berufsmäßig sondern nur gelegentlich ausgeübt werden, sofern das Entgelt über 450 € liegt!	Der Arbeitnehmer war im laufenden Jahr an nicht mehr als 3 Monaten o. 70 Tagen beschäftigt <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei folgenden Arbeitgebern:	
Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber (Angabe der Adresse freiwillig)	Tatsächliche Arbeitstage (in diesem Zeitraum)
Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber (Angabe der Adresse freiwillig)	Tatsächliche Arbeitstage (in diesem Zeitraum)

Angaben zu einer geringfügigen Beschäftigung („Minijob“ bis 450€)			
Option für die <u>Aufstockung der Rentenversicherung</u> (§ 5 II SGB VI) (*bei Verzicht ist ein gesonderter Befreiungsantrag auszufüllen!)		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer zahlt Eigenanteil (3,6%) zur Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer zahlt <b>keinen*</b> Eigenanteil zur Rentenversicherung	
Werden weitere Minijobs bis 450€ ausgeübt <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei folgendem Arbeitgeber:	Arbeitgeber (weiterer Minijob)	Beginn der Tätigkeit	Monatlicher Verdienst

Bitte tragen Sie oben bei den „Persönlichen Angaben“ unbedingt Ihre „Sozial-Versicherungsnummer“ ein. Falls Sie diese nicht wissen, tragen Sie bitte zwingend Ihr Geburtsdatum, Ihr Geburtsort und Ihren Geburtsnamen ein.

Dieser Personalfragebogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der DSGVO zu. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Auszufüllen bei kurzfristiger o. geringfügiger Beschäftigung

Ort, Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)