

**Personalfragebogen**

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:



Hauptstraße 9 · 73491 Neuler  
 Tel. +49 7961 931984-0  
 Fax: +49 7961 931984-9  
 info@steuerberaterin-lutz.de

**Persönliche Angaben:**

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftensatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	Familienstand Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Geburtsname
Kontonummer (IBAN)	Geburtsort
Bankleitzahl/ Bankbezeichnung (BIC)	Geburtsland

**Beschäftigung:**

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
<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? Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule <input type="checkbox"/> Abitur	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen	
Urlaubsanspruch	Wöchentliche Arbeitszeit	Personengruppe
Kostenstelle	Abteilungsnummer	
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

**Befristung:**

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das Arbeitsverhältnis war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<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	

**Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommen an die Bundesagentur für Arbeit
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Steuer:**

Identifikationsnummer	Steuerklasse/ Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	----------------------	--------------------------	------------

## Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:



**Renate Lutz**  
Steuerberaterin

Hauptstraße 9 · 73491 Neuler  
Tel. +49 7961 931984-0  
Fax: +49 7961 931984-9  
info@steuerberaterin-lutz.de

## Sozialversicherung:

Rentner <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Art der Rente <input type="checkbox"/> Regelaltersrente <input type="checkbox"/> vorgezogene Altersrente <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente		
Mitgliedsbescheinigung vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Krankenkasse	<b>Hinweis:</b> Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen		<input type="checkbox"/> Bescheinigung private KV
Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
KV	RV	AV	PV	UV- Gefahrtarifstelle (GST)

## Zusatzabfrage für Niedriglohneempfänger/ Gleitzone (450,01- 850,00€)

Sind Sie bei einem anderen Arbeitgeber beschäftigt? <input type="checkbox"/> ja, monatlicher Bruttolohn _____ <input type="checkbox"/> nein		
Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch pro Jahr	Urlaubsanspruch anteilig

## Entlohnung:

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

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Bescheinigung über Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	
SV- Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
VL- Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nachweis Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde Kind)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

## 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, meinen Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_