

Personalfragebogen für Festangestellte und Auszubildende

Bitte füllen Sie für jede*n Festangestellte*n und Auszubildende*n die nachfolgenden Angaben aus. Die Angaben müssen von den Mitarbeitenden und Ihnen als Arbeitgeber*in unterschrieben werden. Sie helfen uns dabei, Ihre Lohnabrechnungen zügig bearbeiten zu können.

Firma/Arbeitgeber*in (ggf. Stempel):

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort und -land: _____

Geschlecht: ☐ divers ☐ non-binär ☐ männlich ☐ weiblich

Staatsangehörigkeit: _____ ☐ EU-Bürger*in (Bitte Passkopie beifügen.)

☐ Nicht EU-Bürger*in (Bitte gültige Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis vorlegen.)

Schwerbehindert: ☐ ja ☐ nein Rentenversicherungsnummer: _____

Familienstand: _____

IBAN: _____

Abweichender Kontoinhaber: _____

Angaben zu Kindern

Anzahl der Kinder: _____ (Je Kind ist die Geburtsurkunde beizufügen.)

1. Vorname, Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

2. Vorname, Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

3. Vorname, Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

4. Vorname, Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

5. Vorname, Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

(Ab dem 6. Kind die Liste bitte manuell ergänzen.)

Sozialversicherung

Krankenkasse: _____

Elterneigenschaft/Kinder (Ja/Nein; ggf. Geburtsurkunde/n Kind/er in Kopie): _____

Steuer (Bei fehlender Angabe wird ab dem 3. Monat Steuerklasse 6 zugrunde gelegt.)

Identifikationsnummer: _____ Steuerklasse/Faktor: _____

Kinderfreibeträge: _____ Konfession: _____

Beschäftigung

Eintrittsdatum: _____ als _____

Höchster Schulabschluss: ☐ Ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss

☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur

Berufsausbildung: ☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

☐ Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss

☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit Anzahl der Stunden: _____

Stunden/Wochentag: Montag: _____ Dienstag: _____ Mittwoch: _____

Donnerstag: _____ Freitag: _____ Samstag: _____ Sonntag: _____

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet. ☐ Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet.

☐ Schriftl. Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

☐ Befristete Beschäftigung ist für mind. 2 Monate vorgesehen mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung.

Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ): _____

Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ): _____

Entlohnung

Gehalt/Lohn: _____

Stundenlohn: _____ Gültig ab: _____

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(Das sind Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde.)

Zeitraum von (TT.MM.JJJJ): _____ Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ): _____

Art der Beschäftigung: _____ Anzahl Beschäftigungstage: _____

Zeitraum von (TT.MM.JJJJ): _____ Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ): _____

Art der Beschäftigung: _____ Anzahl Beschäftigungstage: _____

Erklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem*
Arbeitgeber*in alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art,
Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift Arbeitnehmer*in: _____

Datum: _____ Unterschrift Arbeitgeber*in: _____