

---

## Personalfragebogen

Bitte füllen Sie den Personalfragebogen vollständig aus. Nur so kann Ihre Abrechnung rechtzeitig und richtig bearbeitet werden. Sie können auch gerne eine Kopie des oberen Teils Ihrer Lohnabrechnung beilegen.

---

Mandantenummer

---

Arbeitgeber

---

Personalnummer

## Persönliche Angaben

---

Familienname (ggf. Geburtsname)

---

Vorname

---

Straße & Hausnummer

---

PLZ & Ort

---

Geburtsdatum & Ort

---

Geschlecht

---

Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.ausweis)

---

Familienstand

Ja

Nein

---

Schwerbehindert

---

Staatsangehörigkeit

## Bankverbindung

---

IBAN

---

BIC

---

Name der Bank

---

Abweichender Kontoinhaber

## Beschäftigung

---

Eintrittsdatum

---

Ersteintrittsdatum

---

Betriebsstätte

---

Berufsbezeichnung

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

## Personalfragebogen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	Ja	Nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	Ja	Nein
Höchster Schulabschluss	ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschule Mittlere Reife/gleichwertiger Schulabschluss Abitur/Fachabitur	
Höchste Berufsausbildung	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion	
Urlaubsanspruch	Tage	
Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden	
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)	Mo	Di
	Mi	Do
	Fr	Sa
Kostenstelle		
Abt.-Nummer		

## Auszubildende

Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung
-----------------------	---------------------------------------

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

---

## Personalfragebogen

### Steuer

---

Identifikations-Nr.

---

Finanzamt-Nr.

---

Steuerklasse/Faktor

---

Kinderfreibeträge

---

Konfession

---

### Sozialversicherung

---

Gesetzliche Krankenkasse (mit Anschrift)

---

Private Krankenversicherung

---

Freiwillige Krankenversicherung

---

Elterneigenschaft

Ja

Nein

Falls „ja“ bitte Nachweis über Elterneigenschaft beifügen

---

### Entlohnung

---

Lohn/Gehalt

Euro

---

Zulage

Euro

---

Sonstige Bezüge

Euro

---

Std.-Lohn für Überstunden

Euro

**Übergangsbereich (Midi-Job) von 450,01 bis 1.300,00 EUR** (voraussichtliches  
Jahreseinkommen/12 Monate)

Nein

Ja

---

Personalfragebogen

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im lfd. Kalenderjahr**

Zeitraum von

---

Zeitraum bis

---

Art der Beschäftigung

---

Anzahl der Beschäftigungstage

Tage

**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.

Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

---

Unterschrift Arbeitgeber