
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

Gleitzone (Gehalt zw. 450,01 € bis 850,00 €)

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags zur Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone.

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 € bis 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u. U. meine zukünftigen Rentenansprüche.

Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung zur Rentenversicherung als beitragspflichtige Einnahme das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

Nein

Ja (1)

ab Beschäftigungsbeginn

ab _____

(1) Bindend für die gesamte Dauer der Beschäftigung

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