



# Personalfragebogen

**- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -**

Bei den mit \* markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben  
<sup>1</sup>bei fehlender SV-Nummer Pflichtangabe

Mandantennummer:

## Allgemeine Angaben

Personal-Nr.	Name*	Vorname*		
geb. am*	Geburtsname <sup>1</sup>	Geburtsort <sup>1</sup>	Nationalität	
Adresse*		Land		

E-Mail-Adresse		Telefon		
Bankverbindung		BIC	IBAN	
Ausbildung als		eingestellt als (Berufsbezeichnung)		
Bewerbung vom	Vertragsabschluss am	Urlaub	Monatsstunden	Wochenstunden
Eintritt am		Austritt		
Fahrerlaubnis/Klasse	seit	Kfz-Typ	Amtl. Kennz. bei Dienstwagen	

## Steuerliche Angaben

Steuerklasse*	Faktor (nur bei Steuerklasse 4)	Konfession*	Konfession Ehegatte*	
Identifikationsnummer*		Kinderfreibetrag*	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	
<input type="checkbox"/> LSt-Freibetrag	<input type="checkbox"/> Hinzurechnungsbetrag	Betrag jährlich €	Betrag monatlich €	Betrag gültig ab

## Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Gesetzliche Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*		Freiwillig krankenversichert?*	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Privat krankenversichert?*	Gesamtbeitrag KV/PV €	Basisbeitrag KV/PV	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			



Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss  
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 7. Stelle) – Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne beruflichen Abschluss	
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	
Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss	
Bachelor	
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
Promotion	
Abschluss unbekannt	

Höchster allgemein bildender Schulabschluss\*  
(Tätigkeitsschlüssel 2010: 7. Stelle) – Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne Schulabschluss	
Haupt-/Volksschulabschluss	
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	
Abitur/Fachabitur	
Abschluss unbekannt	

### Angaben zu weiteren Einnahmen\* – Bitte ankreuzen:

Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Entgelt in €
Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

### Abrechnung

Bruttogehalt €	ab	Bruttogehalt €	ab
Stundenlohn €	ab	Stundenlohn €	ab

### VWL/Direktversicherung

VWL / Direktversicherung bei			
Vertrags-Nr.	Betrag €	Zuschuss €	ab

### Notiz



**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)