

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Anlage: 2

Heike Eiben  
Steuerberaterin  
Zu den Kämpen 2a  
44791 Bochum

**FIRMA:**

Personalnummer

## Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)	Familienstand Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Ausbildung <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Personengruppe
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit
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 AV 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	

## Steuer:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

## Sozialversicherung:

Krankenkasse		HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahrtarifstelle (GST)

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Anlage: 2

Heike Eiben  
Steuerberaterin  
Zu den Kämpen 2a  
44791 Bochum

**FIRMA:**

Personalnummer

**Entlohnung:**

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
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	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>
• VL Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>

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

Datum

Unterschrift