

PERSONALFRAGEBOGEN - ALLGEMEIN



Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen. Bitte das Formular am Computer ausfüllen.
Das ausgefüllte Formular bitte an lohndaten@ks-steuer.de senden.

Unternehmen:	
Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Familienname + ggfs. Geburtsname:	Vorname:
Straße und Hausnr.:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich unbestimmt weiblich divers
Sozialversicherungsnummer (nicht Krankenkasse!):	Familienstand:
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Soz.Versicherungsnr.):	Schwerbehindert: ja nein
Staatsangehörigkeit:	IBAN:

BESCHÄFTIGUNG

Eintrittsdatum:		Filiale/Standort:	
Berufsbezeichnung (gelernter Beruf):		Ausgeübte Tätigkeit (angestellt als):	
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung		Probezeit:	ja nein
		Dauer der Probezeit:	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		ja	nein
Handelt es sich hierbei um einen Minijob?		ja	nein
Höchster Schulabschluss:	ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung:	ohne berufliche Ausbildung Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichw. Abschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion
Beginn der Ausbildung:	Vrsl. Ende d. Ausbildung:	Personengruppe:	
Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.): Mo Di Mi Do Fr Sa So	

PERSONALFRAGEBOGEN - ALLGEMEIN



Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	Art der Beschäftigung:	Anzahl der Beschäftigungstage:

BEFRISTUNG

Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet (Vertretung o. Projekt)	Befristet bis:
--	----------------

STEUER

Identifikationsnr.:	Steuerklasse:	Kinderfreibeträge:	Konfession:
---------------------	---------------	--------------------	-------------

SOZIALVERSICHERUNG

Name der gesetzl. Krankenkasse (EXAKTER NAME):		Elterneigenschaft (eigene Kinder, Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder): ja nein	
Krankenversicherung:	Rentenversicherung:	Arbeitslosenversicherung:	Pflegeversicherung:
BITTE EINE KOPIE DER KK KARTE BEIFÜGEN!		DEÜV-Status:	

ENTLOHNUNG

Gehaltsform: Stundenbasis Fixgehalt
BITTE EINE KOPIE DES ARBEITSVERTRAGES BEIFÜGEN!

Bescheinigung elektronisch annehmen (BEA)

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

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL	Betrag:	AG-Anteil monatl.:
	Seit wann:	Vertragsnr.:
IBAN:		

Checkliste zur Abgabe der Arbeitsvertragsunterlagen (KOPIEN) beim Steuerberater

Arbeitsvertrag - BITTE IMMER BEILEGEN
Kopie Krankenkassenkarte
Sozialversicherungs-Ausweis
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung (Beitragshöhe)
VWL Vertrag
Nachweis Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde oder Kindergeldbescheid)
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge
Schwerbehinderten Ausweis

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

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

[Das ausgefüllte Formular bitte an lohndaten@ks-steuer.de senden.](mailto:lohndaten@ks-steuer.de)