

# Personalfragebogen\*\*

Die Lohnbuchhaltung wird nur anhand des vollständig ausgefüllten Personalfragebogens und der darin genannten Arbeitspapiere erstellt. Legen Sie diese Unterlagen unaufgefordert vor. Eine Sofortmeldung muss vor Arbeitsaufnahme

Mandant: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Mdt.Nr.: \_\_\_\_\_

☐ Voll- oder Teilzeitbeschäftigung

☐ geringfügige Beschäftigung

☐ kurzfristige Beschäftigung

## Angaben zur Person des Arbeitnehmers

|                                                                                         |                                                                     |                                        |                                                                     |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Name:                                                                                   | _____                                                               | verheiratet:                           | <input type="checkbox"/> ja                                         | <input type="checkbox"/> nein |
| Geburtsname:                                                                            | _____                                                               | Rentenbezieher:                        | <input type="checkbox"/> ja                                         | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorname:                                                                                | _____                                                               | Schüler:                               | <input type="checkbox"/> ja                                         | <input type="checkbox"/> nein |
| Geschlecht:                                                                             | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Student:                               | <input type="checkbox"/> ja                                         | <input type="checkbox"/> nein |
| Eintrittsdatum:                                                                         | _____                                                               | Immatrikulations-/ Schulbescheinigung: | von: _____                                                          | bis: _____                    |
| Ausgeübte Tätigkeit:                                                                    | _____                                                               | Praktikant:                            | _____                                                               | _____                         |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung |                                                                     | Höchster Schulabschluss:               | _____                                                               | _____                         |
| Geburtsdatum:                                                                           | _____                                                               | Höchster Ausbildungsabschluss:         | _____                                                               | _____                         |
| Geburtsort:                                                                             | _____                                                               | Arbeitnehmerüberlassung:               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein           |                               |
| Geburtsland:                                                                            | _____                                                               | Vertragsform:                          | <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit |                               |
| Staatsangehörigkeit:                                                                    | _____                                                               | Arbeitsvertrag ist befristet:          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein           |                               |
| Rentenvers.-Nr.:                                                                        | _____                                                               | wenn ja, befristet bis:                | _____                                                               | _____                         |
| Straße/ Hausnr.:                                                                        | _____                                                               | Aufenthaltsgenehmigung:                | von: _____                                                          | bis: _____                    |
| PLZ/ Wohnort:                                                                           | _____                                                               | Arbeitserlaubnis:                      | von: _____                                                          | bis: _____                    |
| Bankname:                                                                               | _____                                                               | Schwerbehindert:                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein           |                               |
| Kontonummer:                                                                            | _____                                                               | wenn ja, Behinderungsgrad in %:        | _____                                                               | _____                         |
| Bankleitzahl:                                                                           | _____                                                               |                                        |                                                                     |                               |
| IBAN:                                                                                   | _____                                                               |                                        |                                                                     |                               |
| BIC:                                                                                    | _____                                                               |                                        |                                                                     |                               |

## Angaben zur Steuerpflicht

|                              |       |                                     |                  |
|------------------------------|-------|-------------------------------------|------------------|
| Steuerklasse:                | _____ | Konfession Arbeitnehmer / Ehegatte: | _____ / _____    |
| Faktor (nur bei St.Kl. IV):  | _____ | Freibetrag:                         | monatlich: _____ |
| Anzahl Kinderfreibeträge:    | _____ | Freibetrag:                         | jährlich: _____  |
| Steueridentifikationsnummer: | _____ | Hinzurechnungsbetrag:               | monatlich: _____ |
|                              |       | Hinzurechnungsbetrag:               | jährlich: _____  |

## Angaben zur Krankenversicherung und Pflegeversicherung

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

|                                                |    |                                       |                                       |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pflichtversichert     | -> | <input type="checkbox"/> Selbstzahler | <input type="checkbox"/> Firmenzahler |
| <input type="checkbox"/> freiwillig versichert | -> | <input type="checkbox"/> Selbstzahler | <input type="checkbox"/> Firmenzahler |
| <input type="checkbox"/> privat versichert     | -> |                                       |                                       |

|                          |     |   |     |   |
|--------------------------|-----|---|-----|---|
| Gesamtbetrag private     | KV: | € | PV: | € |
| Basisabsicherung private | KV: | € | PV: | € |

Statuskennzeichen: ☐ Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling ☐ Geschäftsführer/ Gesellschafter

Elterneigenschaft liegt vor: ☐ ja, (lt. beigefügtem Nachweis Elterneigenschaft\*\*) ☐ nein

## Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügigen Beschäftigten)

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht? (Befreiungsantrag RV-Pflicht Minijob\*\*)

☐ nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)

☐ ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt



# Personalfragebogen\*\*

Die Lohnbuchhaltung wird nur anhand des vollständig ausgefüllten Personalfragebogens und der darin genannten Arbeitspapiere erstellt. Legen Sie diese Unterlagen unaufgefordert vor. Eine Sofortmeldung muss vor Arbeitsaufnahme

## Angaben zu Entlohnung, Arbeitszeit und Urlaub

|                                                    |         |                                     |                                    |                           |
|----------------------------------------------------|---------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt (monatlich) | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto     | <input type="checkbox"/> netto     |                           |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn               | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto/Std | <input type="checkbox"/> netto/Std |                           |
| <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld               | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto     | <input type="checkbox"/> netto     | Auszahlung im Monat _____ |
| <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld            | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto     | <input type="checkbox"/> netto     | Auszahlung im Monat _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonderzahlung             | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto     | <input type="checkbox"/> netto     | Auszahlung im Monat _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                 | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto     | <input type="checkbox"/> netto     |                           |
|                                                    |         | <input type="checkbox"/> monatlich  | <input type="checkbox"/> jährlich  | Auszahlung im Monat _____ |

### Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in: monatlich: \_\_\_\_\_ Std. bzw. wöchentlich: \_\_\_\_\_ Std.

### Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: \_\_\_\_\_ Tage

Jährlichen Urlaubsanspruch: \_\_\_\_\_ Tage

Bitte legen Sie die Urlaubsbescheinigung\*\* über den im laufenden Kalenderjahr gewährten und/oder abgegoltenen Urlaub des Vorarbeitgebers bei uns vor.

## Angaben zur weiteren beitragspflichtigen Einnahmen des Arbeitnehmers (Mehrfachbezieher)

☐ keine

Arbeitnehmer bezieht folgende beitragspflichtige Einnahmen, die den Arbeitgeber zur Abgabe einer GKV-Monatsmeldung verpflichten:

- ☐ Einkünfte aus einer weiteren Beschäftigung (Mehrfachbeschäftigung)
- ☐ Gesetzliche Rente
- ☐ Versorgungsbezug (Firmenrente)
- ☐ Arbeitslosengeld nach SGB II oder SGB III

## Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers, die zur Anmeldung und Abrechnung erforderlich sind.

- |                                                                                  |                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Versicherungsnummernnachweis Sozialversicherung (Kopie) | <input type="checkbox"/> Arbeitsgenehmigung u. Aufenthaltserlaubnis (Arbeitnehmer außerhalb EU) |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der Elterneigenschaft**                        | <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung Einwohnermeldeamt (ausländische Arbeitnehmer)       |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag (Kopie)                                  |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Erklärung geringfügige/kurzfristige Beschäftigung**     | <input type="checkbox"/> Arbeitsstundennachweis für lfd. Lohnabrechnung**                       |
| <input type="checkbox"/> Befreiungsantrag RV-Pflicht Minijob**                   | <input type="checkbox"/> Pfändungsverfügung                                                     |
| <input type="checkbox"/> VWL-Vertrag                                             |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung erstes Dienstverhältnis                   |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Unterlagen Sozialkasse Bau                              |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige                                                |                                                                                                 |

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

☐ keine

Zeitraum von - bis: \_\_\_\_\_ Kurzarbeitergeld Bezugsmonate im lfd. Kalenderjahr \_\_\_\_\_  
Art der Beschäftigung: \_\_\_\_\_ (Nachweis: Lohnabrechnung bzw. Bestätigung Arbeitgeber)  
Anzahl der Beschäftigungstage: \_\_\_\_\_

## Bestätigungen

### Bestätigung des Arbeitnehmers

Ich versichere, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.  
Jede Änderung werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.  
Zur Identitätsprüfung habe ich mein Ausweisdokument vorgelegt.

### Bestätigung des Arbeitgebers

Ich versichere, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede  
Änderung werde ich meinem Steuerberater unverzüglich mitteilen. Zur  
Identitätsprüfung wurde mir ein Ausweisdokument vorgelegt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitnehmer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber \_\_\_\_\_

\*\* Diese und weitere Formulare finden Sie im Internet unter:  
[www.bk-stb.de](http://www.bk-stb.de) (Onlineservice - Downloads - Finanz-/Lohnbuchhaltung)