

# Personalfragebogen



Arbeitgeber (Stempel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**GÄRTH-MARTIN**

STEUERBERATER | WIRTSCHAFTSPRÜFER

Persönliche Angaben:			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Anschriftenzusatz		Staatsangehörigkeit	
Familienstand Elterneigenschaft: Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>(Wenn Kind/Kinder, Kopie einer Geburtsurkunde vorlegen)</u>		Arbeitserlaubnis erforderlich Ja/Nein wenn Ja: bitte Kopie beifügen	
Kontonummer IBAN		Bankleitzahl/Bankbezeichnung BIC	
Eintrittsdatum			
Berufsbezeichnung/Ausgeübte Tätigkeit		Befristung <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein	Probezeit Dauer _____ <input type="checkbox"/> Nein

Sozialversicherung	
Krankenkasse (Mitgliedsbescheinigung)	Sofern keine Versicherungs-Nr. vorliegt: Geburtsname: _____ Geburtsort : _____
Sozialversicherungsnummer: _____	

Steuer		
Identifikationsnummer	Finanzamt-Nr.	Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	

Schulabschluss	Ohne Schulabschluss	
	Haupt-/Volksschule	
	Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	
	Abitur/Fachabitur	

Ausbildung	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	
	Abschluss anerkannte Berufsausbildung	
	Meister/Techniker/Fachschulabschluss	
	Bachelor	
	Diplom/Master/Magister/Staatsexamen	
	Promotion	

Entlohnung (monatlich) - Brutto -		
Lohn/Gehalt in Euro	Betrag	Stundenlohn
Lohn/Gehalt (z. B. Provisionen etc.) in Euro	Betrag	Stundenlohn

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:			
Wochentag	Stunden	Wochentag	Stunden
Montag		Donnerstag	
Dienstag		Freitag	
Mittwoch		Samstag	

VWL	(nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)	
	AG Anteil/mtl. in Euro	
Empfänger	Vertragsnummer:	Betrag in Euro
Kontonummer IBAN	Bankleitzahl BIC	Bankbezeichnung

Betriebliche Altersvorsorge	(nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)	
Beginn	AG Anteil/mtl. in Euro	Gehaltsverzicht
Empfänger	Vertragsnummer:	Betrag in Euro
Kontonummer IBAN	Bankleitzahl BIC	Bankbezeichnung

Angaben zu steuer-/sozialversicherungspflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (Bitte Vorlage Kopie Lohnsteuerbescheinigung oder Entgeltmeldung Sozialversicherung)			
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zu den Arbeitspapieren (Wichtig)		(Kopien beifügen)
•	Arbeitsvertrag	
•	Mitteilung der steuerlichen Identifikationsnummer	
•	Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	
•	VWL Vertrag	
•	Vertrag zur Betriebliche Altersversorgung z. B. Pensionskasse/Direktversicherung	
•	Nachweis Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde eines Kindes)	

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere bei weiteren Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_ Datum

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

\_\_\_\_\_ Datum

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