Personalfragebogen

Angaben für Arbeitsvertrag, Lohnabrechnung und Sozialversicherung

Bitte füllen Sie den Bogen aus und geben Sie ihn vor Ihrem ersten Arbeitstag zurück. Felder mit „freiwillig“ dürfen Sie leer lassen. Wie wir Ihre Daten verarbeiten, steht in unserer Datenschutzinformation.

Arbeitgeber (Firma) _____

1. Persönliche Angaben

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Nur wenn Sie Ihre Sozialversicherungsnummer nicht kennen oder noch keine haben: Diese Angaben braucht der Arbeitgeber für deren Vergabe (§ 5 Abs. 7 DEÜV).

Geburtsname _____

Geburtsland _____

Geschlecht _____

2. Beschäftigung

Beginn der Beschäftigung _____

Tätigkeit _____

Bereich:

☐ Gebäudereinigung ☐ Pflege ☐ Bau ☐ Hausmeisterdienst ☐ Winterdienst

☐ Sonstiges: _____

Beschäftigungsart:

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Minijob ☐ Kurzfristige Beschäftigung ☐ Werkstudent

☐ Ausbildung

Stunden pro Woche _____

Arbeitstage pro Woche _____

Befristet bis (falls befristet) _____

Einsatzort(e) _____

Sind Sie mit dem Arbeitgeber verheiratet, verpartnert, sein Kind oder Enkelkind?
☐ Nein ☐ Ja

Höchster Schulabschluss:
☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss
☐ Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur

Höchster Berufsabschluss:
☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
☐ Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor
☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

3. Steuer

Steuer-Identifikationsnummer _____

Dieses Dienstverhältnis ist:
☐ mein erstes Dienstverhältnis ☐ ein weiteres Dienstverhältnis

Freibetrag für diese Stelle (EUR) _____

Nur bei einem weiteren Dienstverhältnis, wenn Ihnen das Finanzamt einen Freibetrag dafür eingetragen hat: wie viel davon hier abgerufen werden soll (§ 39e Abs. 4 EStG). Die Lohnsteuerabzugsmerkmale und die Merkmale für den Kirchensteuerabzug ruft der Arbeitgeber elektronisch beim Bundeszentralamt für Steuern ab (§ 39e EStG). Deshalb fragt dieser Bogen nicht nach Ihrer Religion.

4. Sozialversicherung

Sozialversicherungsnummer _____

Krankenkasse _____

Krankenversicherung:
☐ gesetzlich ☐ privat

Haben Sie Kinder (auch über 25)?
☐ Nein ☐ Ja

Kinder unter 25 Jahren (Anzahl) _____

Für die Pflegeversicherung: Eltern zahlen keinen Zuschlag für Kinderlose, Kinder unter 25 senken den Beitrag ab dem zweiten Kind (§ 55 Abs. 3 SGB XI). Die Daten leitet die Datenstelle der Rentenversicherung nach der Anmeldung an den Arbeitgeber weiter (§ 28a Abs. 13 SGB IV). Liegen sie ihm nicht vor, bringen Sie einen Nachweis mit, etwa die Geburtsurkunde (§ 55 Abs. 3a SGB XI).

Haben Sie weitere Beschäftigungen?
☐ Nein ☐ Ja, und zwar:

Arbeitgeber	Art (z. B. Minijob)	Seit	Verdienst im Monat

Kurzfristig: Arbeitstage anderswo _____

Nur bei kurzfristiger Beschäftigung: wie viele Tage Sie in diesem Kalenderjahr schon anderswo kurzfristig gearbeitet haben (§ 8 Abs. 1 Nr. 2 SGB IV).

Beziehen Sie eine Rente?

☐ Nein ☐ Altersvollrente ☐ andere Rente: _____

Mit einer Altersvollrente nach Erreichen der Regelaltersgrenze sind Sie in der Rentenversicherung versicherungsfrei, auch im Minijob (dann ohne Antrag), außer Sie verzichten schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber darauf (§ 5 Abs. 4 SGB VI).

Nur beim Minijob, Rentenversicherung:

☐ Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht (Antrag liegt bei).

☐ Ich beantrage keine Befreiung.

5. Bankverbindung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

6. Aufenthaltstitel oder Arbeitserlaubnis

Nur für Staatsangehörige außerhalb von EU, EWR und Schweiz: Aufenthaltstitel, Duldung, Aufenthaltsgestattung oder Arbeitserlaubnis. Der Arbeitgeber muss prüfen, ob die Beschäftigung erlaubt ist, und für die Dauer der Beschäftigung eine Kopie aufbewahren (§ 4a Abs. 5 AufenthG).

Art des Dokuments _____

Nummer _____

Gültig bis _____

Beschäftigung erlaubt:

☐ ja ☐ mit Beschränkung: _____

7. Führerschein (nur wer für die Firma fährt)

Führerscheinklassen _____

Gültig bis (falls befristet) _____

8. Notfallkontakt (freiwillig)

Name	Telefon	Beziehung (z. B. Partner)

9. Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben stimmen. Ändert sich etwas (Anschrift, Bankverbindung, Krankenkasse, weitere Beschäftigungen), sage ich es dem Arbeitgeber.

☐ Die Datenschutzinformation nach Art. 13 DSGVO habe ich erhalten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Mitarbeiter/in

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Personalnummer	Angemeldet zur Sozialversicherung am	Steuermerkmale (ELStAM) abgerufen am