

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

SCHRAMM

Steuerberater & Rechtsanwalt

FIRMA:

(Firmenstempel)

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer : |

--

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Strasse und Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Anschriftenzusatz	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Verheiratet ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit	
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung		

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		Berufsbezeichnung	
Ausbildung	Volks-/Hauptschule/mittlere Reife	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
	Abitur		
	Fachschule/Fachhochschule		
	Universitätsabschluß		
Wöchentliche Arbeitszeit		Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum
Kostenstelle		Abteilungsnummer	

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenkasse		HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag
Bezeichnung	Betrag

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer : _____

Bezeichnung	Betrag	Stundenlohn
--------------------	---------------	--------------------

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

:	AG Anteil/ Höhe-mtl.	Seit wann
Empfänger VL	Vetragsnummer:	Betrag
Kto.Nr.	BLZ	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 Lstkarte)	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"/>

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