

# Personalfragebogen

Für Angestellte/ Arbeiter/ Auszubildende

**KOST**  
STEUERBERATER

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer (Bitte Ausweiskopie beifügen)	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungsnummer)	
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Bitte Ausweiskopie beifügen) <input type="checkbox"/> nein
IBAN (Kontonummer)	BIC (Bankleitzahl) - Bankbezeichnung

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Urlaubsanspruch	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Liegt ein weiteres Beschäftigungsverhältnis vor (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss Unbekannt	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit	Arbeitstage/Stundenzahl pro Arbeitstag Mo: Std., Di: Std., Mi: Std., Do: Std., Fr: Std., Sa: Std., So: Std.	
Beginn der Ausbildung (bei Auszubildenden)	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

## Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet bis _____ <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist unbefristet.	Bitte die Kopie des Arbeitsvertrages beifügen
---	---

## Steuer:

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	---------------------	--------------------------	------------

## Sozialversicherung:

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat	Bitte eine Kopie der Mitgliedsbescheinigung beifügen
--------------	---	--

# Personalfragebogen

Für Angestellte/ Arbeiter/ Auszubildende

**KOST**  
STEUERBERATER

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

## Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl.)	Seit wann
	Vertragsnr.	Betrag
IBAN (Kontonummer)	BIC (Bankleitzahl) - Bankbezeichnung	

## Erforderliche Arbeitspapiere:

- Arbeitsvertrag
- Kopie SV-Ausweis
- VL Vertrag (falls vom Arbeitnehmer VL gewünscht wird.)
- Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder auf der LSt-Karte eingetragen sind.)
- BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse

## 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. Ich wurde darüber informiert, dass meine Entgeltdaten an die Zentrale Speicherstelle übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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