## Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



## Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben Familienname Vorname Geburtsname Geburtsdatum Straße und Hausnummer PLZ, Ort inkl. Anschriftenzusatz Geschlecht männlich unbestimmt Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis weiblich divers Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau Schwerbehindert ☐ ja □ nein **IBAN** BIC ■ Barzahlung Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum Beschäftigungsbetrieb Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ ohne Schulabschluss ☐ Meister/Techniker/gleich-Höchste ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Höchster wertiger Fachschulabschluss Berufs-Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ausbildung ☐ Bachelor ☐ Abitur/Fachabitur ☐ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen ☐ Promotion Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) (Std.) Мо Di Sa So Kostenstelle Im Baugewerbe Personengruppe Abt.-Nummer beschäftigt seit Status bei Beginn der Beschäftigung ☐ ALG-/Sozialhilfe-☐ Beschäftigte Person ☐ Beamtin/Beamter ☐ Schulentlassene/r empfänger:in ☐ Beschäftigte Person in ☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Selbständige/r ☐ Studienbewerber/in Elternzeit ☐ Arbeitslose/r ☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Wehr-/Zivildienstleistender ☐ Sonstige:

Stand 10/2025 1

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



Name der beschäftigten Person						nalnummer			
Steuer									
Identifikationsnr.		Kinderfreibeträge							
Steuerklasse/Faktor Konfession				Abwälzung an beschäftigte					
			□ 2% □ 20%		Person  ightharpoonup ja	☐ nein			
Sozialversicherung									
Krankenversicherung		Nai	Name Krankenkasse/						
Gesetzlich Privat			Priv. Versicherung						
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status							
Nur bei geringfügig Beschäftigten:		Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.							
Entlohnung									
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn	Gülti	g ab			
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn	Gülti	g ab			
<b>VWL</b> - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt									
Empfang VWL durch		Bet	Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)				
		Sei	t wann		Vertragsnr.				
IBAN		BIC							
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)									
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit		Wöchentlich	ne Arbeitszeit			
von:			geringfügig entlohnt						
bis:			] nicht geringfügig entlohnt ] kurzfristig beschäftigt						
von:		+	geringfügig entloh						
bis:			nicht geringfügig e						
DIS.			kurzfristig beschäf	tigt					
Wird bei der Zusammenrechnung der									

Stand 10/2025 2

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



Name der besc		Personalnummer									
Angaben zu den Arbeitspapieren											
Arbeitsvertrag	☐ lieg	Vr-	scheinigung der priva ankenversicherung	ten	☐ liegt vor						
Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pf	☐ lieg	VW Sch Sch t vor Uni	VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler		☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ liegt vor						
<b>Erklärung der beschäftigten Person:</b> 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 be	schäftigte Person	Datum		ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters						
Datum	Unterschrift	t Arbeitgeber									

Stand 10/2025 3