

## Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -

Bei den mit \* markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben

## Allgemeine Angaben

|                                                                                                                                                      |                            |                             |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Personal - Nr.<br>vergeben wir                                                                                                                       | Name*<br>Mustermann        | Vorname*<br>Max             |                          |
| geb. am*<br>01.01.2001                                                                                                                               | Geburtsname*<br>Mustermann | Geburtsort*<br>Musterhausen | Nationalität*<br>Deutsch |
| Geschlecht<br><input type="radio"/> weiblich <input checked="" type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> unbestimmt |                            | Geburtsland*<br>Deutschland |                          |
| Straße*<br>Musterstraße                                                                                                                              | Haus-Nr.*<br>12            | PLZ*<br>12345               | Ort*<br>Musterhausen     |
|                                                                                                                                                      |                            | Land*<br>Deutschland        |                          |

|                                       |                                                                                               |                                                                              |                                                                                                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E-Mail-Adresse<br>maximiser@muster.de |                                                                                               | Telefon<br>1234/456789                                                       |                                                                                                             |
| IBAN<br>DE1234 5678 9101 1213 14      |                                                                                               | BIC<br>ausländ.Bank                                                          | Bank<br>Spk Musterhausen                                                                                    |
| Ausbildung als<br>Maurer              |                                                                                               | eingestellt als (Berufsbezeichnung)<br>Maurer                                |                                                                                                             |
| Eintritt<br>01.07.2026                | Austritt<br> | Befristung<br><input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein | Schwerbehinderung<br>(lt. Nachweis) <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein<br>Grad: |

falls befristet

## Steuerliche Angaben

|                                                                                             |                                                                                    |                            |                                |                                  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Steuerklasse*<br>1                                                                          | Faktor (nur Stkl. 4)                                                               | Konfession*<br>evangelisch | Konf. Ehegatte*<br>evangelisch | Identifikationsnr.*<br>123456789 | Ki.-Freibetrag*<br>0,5 |
| <input checked="" type="radio"/> Hauptarbeitgeber<br><input type="radio"/> Nebenarbeitgeber | <input type="radio"/> LSt-Freibetrag<br><input type="radio"/> Hinzurechnungsbetrag | Betrag jährlich €          |                                | Betrag monatlich €               |                        |

## Sozialversicherungsrechtliche Angaben

|                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                 |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Sozialversicherungs-Nr.*<br>11010101M001                                                       |                                                                                              | berücksichtigungsfähige Kinder für PV-Zuschlag?*<br><input checked="" type="radio"/> Ja (lt. Anlage) <input type="radio"/> Nein |                                                 |
| Gesetzl. Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*<br>Barmer     |                                                                                              | Betriebsnummer gesetzl. Krankenkasse                                                                                            |                                                 |
| Freiwillig krankenversichert<br><input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein | Privat krankenversichert?*<br><input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein | Gesamtbeitrag KV €<br>für private KV                                                                                            | Gesamtbeitrag PV €<br>für private KV            |
| Basisbeitrag KV                                                                                | Basisbeitrag PV                                                                              | Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau<br>Mitarbeiter Bauhauptgewerbe                                                               | ggf. Versorgungswerk<br>Architekt, Rechtsanwalt |

Kinder unter 23

ZVK-Nummer

für Architekten, Rechtsanwälte wichtig

## Angaben zu Kindern

- ☐ Ich bin kinderlos.  
☒ Ich habe Kinder gemäß folgenden Angaben:

| Vorname | Name       | Geburtsdatum |
|---------|------------|--------------|
| Maxima  | Mustermann | 01.01.2021   |
|         |            |              |
|         |            |              |
|         |            |              |
|         |            |              |

**Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss\***

|                                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ohne beruflichen Abschluss                                | <input type="radio"/>            |
| Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung              | <input checked="" type="radio"/> |
| Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss | <input type="radio"/>            |
| Bachelor                                                  | <input type="radio"/>            |
| Diplom/Magister/Master/Staatsexamen                       | <input type="radio"/>            |
| Promotion                                                 | <input type="radio"/>            |
| Abschluss unbekannt                                       | <input type="radio"/>            |

**Höchster allgemeinbildender Schulabschluss\***

|                                              |                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------|
| ohne Schulabschluss                          | <input type="radio"/>            |
| Haupt-/Volksschulabschluss                   | <input checked="" type="radio"/> |
| Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss | <input type="radio"/>            |
| Abitur/Fachabitur                            | <input type="radio"/>            |
| Abschluss unbekannt                          | <input type="radio"/>            |

**Arbeitnehmerüberlassung (Zeitarbeit)**
☐ Ja ☒ Nein
**Angaben zu weiteren Einnahmen\* – Bitte auswählen:**

|                                                                                |                                                                |              |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung</b> | <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein | Entgelt in € |
| <b>Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*</b>                         | <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein | Entgelt in € |

**Arbeitszeit (vom Arbeitgeber auszufüllen)**

|                                                                                                             |                                                                |    |    |    |                                                                                      |    |                       |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------|-----------------------|
| <b>Wöchentliche Arbeitszeit</b><br><input checked="" type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit | <b>Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden)</b> |    |    |    |                                                                                      |    |                       | Jahresurlaubsanspruch |
|                                                                                                             | Mo                                                             | Di | Mi | Do | Fr                                                                                   | Sa | So                    |                       |
|                                                                                                             | 8                                                              | 8  | 8  | 8  | 6                                                                                    |    |                       | 30                    |
| Beitragsgruppe<br>KV RV AV PV<br>1 1 1 1                                                                    | Abteilungsnummer                                               |    |    |    | Saisonarbeitnehmer<br><input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein |    | Personengruppe<br>101 |                       |

--&gt;befüllen wir anhand Arbeitsvertrag

101 Teilzeit + Vollzeit

109 geringfügig

**Abrechnung (vom Arbeitgeber auszufüllen)**

|                       |              |                                                                                                       |    |
|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Bruttogehalt €</b> | ab           | Bruttogehalt €                                                                                        | ab |
| <b>Stundenlohn €</b>  | ab           | Stundenlohn €                                                                                         | ab |
| 22,00                 | 01.07.2026   |                                                                                                       |    |
| Kostenstelle          | Kostenträger | <b>Lohn- und Gehaltsdokumente Online (LGO)</b><br><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |    |

entweder  
oder

Personal - Portal (Lohnunterlagen)

**VWL (wenn vorhanden, bitte eintragen)**

|            |              |      |          |
|------------|--------------|------|----------|
| VWL bei    | Vertrags-Nr. |      | Betrag € |
| Zuschuss € | Ab           | IBAN | BIC      |

**Direktversicherung (wenn vorhanden, bitte eintragen)**

|                        |              |      |          |
|------------------------|--------------|------|----------|
| Direktversicherung bei | Vertrags-Nr. |      | Betrag € |
| Zuschuss €             | Ab           | IBAN | BIC      |

**Notiz**

Besonderheiten aus dem Vertrag eintragen

**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.