



Steuerberatung  
**NESTMAYER**

**Personalfragebogen – Festangestellte / Werkstudenten**

**1. Persönliche Daten**

**(vom Arbeitnehmer auszufüllen)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort / Geburtsland \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschlecht / Familienstand \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**2 Sonstige Angaben**

**(vom Arbeitnehmer auszufüllen)**

Höchster Schulabschluss \_\_\_\_\_

Abgeschlossenes Studium \_\_\_\_\_

(Bachelor / Diplom, Magister, Master, Staatsexamen / Promotion)

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

(ohne berufl. Ausbildungsabschluss / Berufsausbildung / Meister, Techniker, gleichwertiger Fachschulabschluss)

Student  ja /  nein

(Wenn ja, bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Rentner? / Art der Rente  ja /  nein \_\_\_\_\_

Schwerbehinderung? / GdB  ja /  nein \_\_\_\_\_

(Wenn ja, bitte Nachweis beifügen)



## Steuerberatung NESTMAYER

Ausländer außerhalb der EU?  ja /  nein

(Wenn ja, bitte Aufenthaltstitel und Arbeitsgenehmigung beifügen)

Besteht ein weiteres Arbeitsverhältnis?  ja /  nein

(Wenn ja, bitte Kopie der letzten Lohnabrechnung beifügen)

Wenn ein weiteres Arbeitsverhältnis

besteht, handelt es sich bei dem hier neu

einzugehenden Arbeitsverhältnis um das  Haupt- oder  Nebenbeschäftigungsverhältnis?

### 3 ELSTAM

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

Steuerklasse / Kinderfreibeträge \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Steuerfreibetrag pro Jahr / pro Monat \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Steuerfreibetrag ab \_\_\_\_\_

### 4 Sozialversicherung

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Versorgungswerk \_\_\_\_\_

(Bitte fügen Sie eine Kopie des Vertrages bei)

Haben Sie Kinder, die nicht vom ELSTAM – Verfahren

Berücksichtigt werden?  ja /  nein

(Zur Vermeidung des Beitragszuschlages zur Pflegeversicherung: Bitte die Kinder, die nicht vom ELSTAM-Verfahren berücksichtigt werden, durch andere Nachweise (Z.B. Kopie der Geburtsurkunde) belegen)

Haben Sie weiter sozialversicherungspflichtige Einkünfte?  ja /  nein

(Jeder Arbeitnehmer ist nach § 28 o SGB IV verpflichtet seinem Arbeitgeber darüber zu informieren, ob er neben dieser Beschäftigung noch weitere beitragspflichtige Einkünfte erzielt. Angaben über die Art und die Höhe der beitragspflichtigen Einnahmen sind jedoch gegenüber Ihrem Arbeitgeber nicht zu tätigen)

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

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



Steuerberatung  
**NESTMAYER**

**Personalfragebogen – Festangestellte / Werkstudenten**

**1. Angeben zur Tätigkeit**

**(vom Arbeitgeber auszufüllen)**

Personalnummer \_\_\_\_\_

Arbeitnehmerüberlassung  ja /  nein

Befristetes Arbeitsverhältnis? / Austritt per  ja /  nein \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Stunden pro Woche \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

Gefahrtarifstelle BG (4-stelliger Schlüssel) \_\_\_\_\_

Kostenstelle 1 / Anteil in Prozent \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kostenstelle 2 / Anteil in Prozent \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kostenstelle 3 / Anteil in Prozent \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pauschale Lohnsteuer

Trägt der Arbeitnehmer?  ja /  nein

(für Direktversicherungen, etc.)

Ersatzeinstellung für einen anderen

Schwerbehinderten in Unterbrechung?  ja /  nein

**2. Entlohnung**

**(vom Arbeitgeber auszufüllen)**

Monatsentgeltart? / Betrag  Brutto /  Netto \_\_\_\_\_

**Bitte berücksichtigen Sie den aktuellen gesetzlichen Mindestlohn**

Tarif / Entgeltgruppe / Stufe \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ehegatte hat gleichen Tarif?  ja /  nein

1. Zulage / Betrag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. Zulage / Betrag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. Zulage / Betrag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ausbildungsvergütung 1. / 2. / 3. Lehrjahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



## Steuerberatung NESTMAYER

Werden Sachbezüge gewährt für

- Unterkunft? / Betrag  nein /  ja \_\_\_\_\_
- Verpflegung? / Betrag  nein /  ja \_\_\_\_\_
- Kfz-Nutzung? / Betrag  nein /  ja \_\_\_\_\_

Soll **betriebliche Altersvorsorge** gezahlt werden?  ja /  nein

(Wenn ja, bitte Vertragskopie beifügen)

Institut \_\_\_\_\_

Gehaltsumwandlung?  ja /  nein

Gesamtbetrag / Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Zahlungszeitraum? / ab  monatlich /  jährlich \_\_\_\_\_

Soll **VWL** gezahlt werden?  ja /  nein

(Wenn ja, bitte Vertragskopie beifügen)

Gesamtbetrag / Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wir möchten darauf hinweisen, dass wir bei der Eingruppierung von Arbeitnehmern in die Entgeltgruppen der Tarife zwar behilflich sein können, die endgültige Entscheidung jedoch nur vom Arbeitgeber getroffen werden kann, da nur der Arbeitgeber die vorliegende Qualifikation und Tätigkeitsfeld des Arbeitnehmers korrekt einordnen kann.

Zuwendungsempfängern raten wir, vor Abschluss des Arbeitsvertrages die Zustimmung des öffentlichen Zuwendungsgebers einzuholen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift Arbeitgeber