

PERSONALFRAGEBOGEN

Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung · für neue Mitarbeitende von Lohnmandanten der eh.tax

eh.tax

Wozu dieser Bogen dient: Er hilft Ihnen und Ihrem neuen Mitarbeiter, alle Angaben zusammenzutragen. Die Anmeldung selbst erfolgt online unter www.ehtax.org → **Arbeitnehmer anmelden** — dort werden genau diese Angaben abgefragt und direkt in unsere Lohnabrechnung übernommen. Den ausgefüllten und unterschriebenen Bogen behalten Sie als Arbeitgeber in Ihren Entgeltunterlagen.

☐ vom Arbeitnehmer bzw. Arbeitgeber auszufüllen ☐ füllt die Kanzlei aus Bitte in Druckbuchstaben.

1 PERSÖNLICHE ANGABEN

Familienname

Vorname

Geburtsname (falls abweichend)

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt

Schwerbehindert

☐ ja ☐ nein

Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz

PLZ, Ort

Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis
steht auch auf der letzten Lohnabrechnung

Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau (nur Baugewerbe)

2 BANKVERBINDUNG

IBAN

BIC

Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)

3 BESCHÄFTIGUNG

Eintrittsdatum

Ersteintrittsdatum

Haupt-/Nebenbeschäftigung

☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung

Beschäftigungsbetrieb (falls mehrere Betriebsstätten)

Ausgeübte Tätigkeit

Berufsbezeichnung

Probezeit

☐ ja ☐ nein

Dauer Probezeit (Monate)

Weitere Beschäftigungen?

☐ ja ☐ nein

Ist diese weitere Beschäftigung geringfügig?

☐ ja ☐ nein

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit

4 SCHUL- UND BERUFSAUSBILDUNG

Höchster Schulabschluss

☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife
☐ Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

☐ ohne Abschluss ☐ anerkannte Ausbildung ☐ Meister/Techniker
☐ Bachelor ☐ Diplom/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Beginn der Ausbildung (nur Auszubildende)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung

5 ARBEITSZEIT UND URLAUB

Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)

Umfang

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

Urlaubsanspruch (Tage im Kalenderjahr)

Verteilung der Stunden auf die Wochentage

Mo Di Mi Do Fr Sa So

6 VERTRAGSFORM

Vertragsform

☐ Unbefristet, Vollzeit ☐ Unbefristet, Teilzeit ☐ Befristet, Vollzeit ☐ Befristet, Teilzeit

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags

☐ ja ☐ nein

Zweckbefristung

☐ ja ☐ nein

Befristung Arbeitsvertrag zum (Datum)

Abschluss Arbeitsvertrag am

7 STEUERLICHE ANGABEN

Steuer-Identifikationsnummer

steht auch auf der letzten Lohnabrechnung

Steuerklasse / Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

8 SOZIALVERSICHERUNG

Krankenversicherung

☐ gesetzlich ☐ privat

Name der Krankenkasse / privaten Versicherung

Beitragsgruppen KV, RV, AV, PV

UV-Gefahrtarif

9 ENTLOHNUNG

Bezeichnung / Ausbildungsjahr

Betrag €

Stundenlohn €

Gültig ab

10 VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN

Empfänger

Betrag € monatlich

Seit wann

Vertragsnummer

IBAN

BIC

Arbeitgeber-Anteil € monatlich

11 STEUERPFLICHTIGE VORBESCHÄFTIGUNGSZEITEN IM LAUFENDEN KALENDERJAHR

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Beschäftigungstage

12 KINDER

Name	Vorname	Geburtsdatum

13 ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIERENVorhanden ☒

- | | |
|---|---|
| ☐ Arbeitsvertrag | ☐ Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern |
| ☐ Sozialversicherungsausweis | ☐ Bescheinigung private Krankenversicherung |
| ☐ VWL-Vertrag | ☐ Schul-/Studienbescheinigung |
| ☐ Schwerbehindertenausweis | |

14 ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFTEN

Erklärung der beschäftigten Person: 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 Mitarbeiter/in	Datum	Unterschrift Arbeitgeber
		Bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter/in	