

# Personalbogen für

Arbeitnehmer mit einem Verdienst **über 538,01 €**

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung systembedingt nur dann erfolgen kann, wenn von Ihnen alle Felder vollständig und gut leserlich ausgefüllt und dieses Formular fristgerecht an uns übersandt wurde:  
**FAX-Nr.: 09574/65431-23.**

Stempel/Firmenname und Anschrift

## Persönliche Angaben zum Arbeitnehmer:

Version 2401.15

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 1 Nachname:  |   |  |  |
| 2 Vorname:   |   |  |  |
| 3 Geburtsname:   |   |  |  |
| 4 Straße / Haus-Nr.:   |   |  |  |
| 5 PLZ / Wohnort:   |   |  |  |
| 6 Telefon-Nr:  |   |  |  |
| 7 Geschlecht:  | <input type="checkbox"/> männlich   | <input type="checkbox"/> weiblich  | <input type="checkbox"/> divers        |
| 8 Geburtsdatum:  |   |  |  |
| 9 Geburtsort:  |   |  |  |
| 10 Staatsangehörigkeit:  |   |  |  |
| 11 Geburtsland:  |   |  |  |
| 12 Familienstand:  | <input type="checkbox"/> ledig  | <input type="checkbox"/> verheiratet   | <input type="checkbox"/> geschieden    |
|  | <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend  | <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft  |  |
| 13 Konfession:   | <input type="checkbox"/> ohne   | <input type="checkbox"/> rk  | <input type="checkbox"/> ev            |
|  | <input type="checkbox"/> lt   | <input type="checkbox"/> rf  | <input type="checkbox"/> fr            |
|  | <input type="checkbox"/> is   | <input type="checkbox"/> ak  |  |
| 14 Schwerbehindert:  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja (es wird der Schwerbehindertenausweis benötigt)                                    |  |
| 15 Kinder (auch Erwachsene)  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja (Nachweis für jedes Kind wird wegen der Pflegevers. benötigt! Geburtsurkunden,...) |  |
| 16 Bankverbindung bei:   |   |  |  |
| 17 IBAN:   |   |  |  |
| 18 BIC:  |   |  |  |
| 19 Sozialversicherungs-Nummer:   | <b>ACHTUNG:</b> bei einer neuer KK ist ein SEPA-Lastschriftmandat durch den Mandanten zu erstellen. |  |  |
| 20 Krankenversichert bei:  |   |  |  |
| 21 Krankenversichert als:  | <input type="checkbox"/> pflicht  | <input type="checkbox"/> freiwillig  | <input type="checkbox"/> familienvers. |
|  | <input type="checkbox"/> privat   |  |  |
| 22 bei privater KV/PV:   | aktueller KV-Beitrag: _____   | davon abzugsf. KV Beitrag: _____   |  |
| <i>Es wird jeweils die aktuelle Bescheinigung der Versicherung benötigt!</i> | aktueller PV-Beitrag: _____   | davon abzugsf. PV Beitrag: _____   |  |
| Besteht ein Anspruch auf Krankentagegeld?                                    |   | Nein   | Ja in Höhe von _____                   |
| 23 Lohnsteuer-Identifikations-Nr. (für ELStAM):                              |   |  |  |
| 24 Lohnsteuer-Klasse / Kinderfreibetrag / Faktor:                            | / /   |  |  |

**Angaben zur Beschäftigung:**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 30 Beschäftigungsbeginn:            | <-- Unbeding erforderlich!                             |
| 31 Angestellt als (Tätigkeit):      |  |
| 32 Wochenarbeitszeit (WAZ) in Std.: | <-- Unbeding erforderlich, auch bei Gehaltsempfängern! |

Geplante Arbeitszeitverteilung (ohne Angaben zur tgl. Arbeitszeit erfolgt eine gleichmäßige Verteilung der WAZ auf Mo.-Fr.):

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag | Summe |
|--------|----------|----------|------------|---------|---------|---------|-------|
|        |          |          |            |         |         |         |       |


|                                   |  |              |       |
|-----------------------------------|--|--------------|-------|
| 33 Vergütung                      | <input type="checkbox"/> Festlohn je Monat in EUR: |              |       |
|                                   | <input type="checkbox"/> Stundenlohn in EUR:       | WAZ-Multip.: | 4,333 |
| Voraussichtl. Monatslohn (im DS): |  |              |       |

|                                   |                               |   |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|
| 34 VWL-Vertrag Anspruch:          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (Vertragsunterlagen sind mit abzugeben)   |
| 35 bAV-Vertrag Anspruch:          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (Vertragsunterlagen sind mit abzugeben)   |
| 36 Firmenwagen zur Privatnutzung: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (gesonderter Fragebogen ist auszufüllen!) |

|   |  |
|---|--|
| 37 Urlaubsanspruch je Kalenderjahr (nur auszufüllen wenn der Urlaub vom StB geführt werden soll): |  |
|---|--|

|   |                               |   |                                      |                                     |
|---|-------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 38 Besteht Anspruch auf freie Kost:       | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, morgens  | <input type="checkbox"/> ja, mittags | <input type="checkbox"/> ja, abends |
| 39 Besteht Anspruch auf freie Unterkunft: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (Objektunterlagen / Vertragsunterlagen werden benötigt) |                                      |                                     |

|                     |  |                                      |   |
|---------------------|--|--------------------------------------|---|
| 40 Vertragsangaben: | <input type="checkbox"/> Zeit-Leiharbeit | <input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja             |
|                     | <input type="checkbox"/> Vollzeit        | <input type="checkbox"/> unbefristet | <input type="checkbox"/> befristet bis: |
|                     | <input type="checkbox"/> Teilzeit        | <input type="checkbox"/> unbefristet | <input type="checkbox"/> befristet bis: |

|   |   |
|---|---|
| 41 Erste Tätigkeitsstelle bei Abweichung von Firmensitz:  |   |
| 42 SV-Übergangsbereich wird angewendet wenn Verdienst < 2.000 € brutto. Dies ist nicht gewollt: | keine Anwendung  |

**Fragen zu Renten und Ausbildung** (erforderlich für die Ermittlung des Tätigkeitsschlüssels):

|                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| 50 Wurde ein Rentenanspruch gestellt? | <input type="checkbox"/> nein  | <input type="checkbox"/> ja, Datum des Rentenanspruchs oder Rentenbeginns: |
| 51 Erhalten Sie Rente:                | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (Rentenart angeben): |  |
|                                       | wenn ja, Hinzuverdienstgrenze monatlich in EUR:  |  |

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| 52 Sind sie aktuell Schüler oder Student? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis beilegen) |
|---|-------------------------------|---|

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 53 Schulbildung:                     | <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss                                  | <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule |
|                                      | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss            | <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur  |
| 54 Fragen zur beruflichen Ausbildung | <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss                |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung         |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachabschluss |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Bachelor   |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Diplom/Meister/Magister/Master/Staatsexamen          |   |
| <input type="checkbox"/> Promotion   |   |   |

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

|    |  |  |
|----|--|--|
| 60 | Wird ein zusätzliches Arbeitsverhältnis während des hier begründeten Arbeitsverhältnisses ausgeübt?<br>Notwendig zur richtigen Berechnung der SV-Beiträge! <i>Falschangaben führen zu erheblicher Mehrarbeit die separat berechnet wird!</i> |  |
|    | <input type="checkbox"/>   | nein, ich habe keinen weiteren Arbeitgeber             |
|    | <input type="checkbox"/>   | ja, ich arbeite zusätzlich noch bei:                   |
|    |  | Name des zusätzlichen AGs:                             |
|    |  | Anschrift des zusätzlichen AGs:                        |
|    |  | PLZ/Ort des zusätzlichen AGs:                          |
|    |  | Beschäftigungsbeginn:                                  |
|    | <input type="checkbox"/>   | geringfügig entlohnt (weniger als 538,00 EUR/Monat)    |
|    | <input type="checkbox"/>   | nicht geringfügig entlohnt (mehr als 538,01 EUR/Monat) |
|    |  | Bruttogehalt in EUR:                                   |

Weitere Beschäftigungsverhältnisse bitte auf einem extra Blatt erläutern.

### SoKa Angaben für Mitarbeiter auf dem Bau

|  |   |
|--|---|
| 65 Arbeitnehmer-Nr. Sozialkasse-Bau:       | Werden diese Felder bei Mitarbeitern die der SoKa unterliegen nicht mit ausgefüllt, werden die nachträglichen Arbeiten zur Anpassung mit mindestens 100 € netto verrechnet. |
| 66 Urlaubsanspruch bei Eintritt:           |   |
| 67 Urlaubsvergütungsanspruch bei Eintritt: |   |

### Nur für ausländische Mitarbeiter

|                                     |                               |  |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| 70 Aufenthaltserlaubnis erteilt am: |                               |  |
| 71 Aufenthaltserlaubnis gültig bis: |                               |  |
| 72 Arbeitserlaubnis vorhanden:      | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (Erlaubnis vorlegen) |
| 73 Arbeitserlaubnis gültig bis:     |                               |  |

Der Arbeitgeber ist zur sozialversicherungsrechtlichen Einordnung des Arbeitnehmers verpflichtet. Der Arbeitnehmer muss dem Arbeitgeber die dazu erforderlichen Angaben machen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen (§ 28 o SGB IV). Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechenden Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, begeht er eine bußgeldbewehrte Ordnungswidrigkeit (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 SGB IV). Die Checkliste ist dem jeweiligen Arbeitgeber auszuhändigen. Alle Fragen zur Ausfüllung der Checkliste sind ausschließlich an den jeweiligen Arbeitgeber zu richten.

### Angaben zum Kurzarbeitergeld (KUG)

Hier sind nur Angaben zu machen, wenn bei einem Neumandat für diesen Arbeitnehmer bereits KUG beantragt wurde.

Letzter Lohn-Monat + Jahr mit KUG-Bezug? \_\_\_\_\_ Bezugsmonat (lt. letztem KUG-Antrag): \_\_\_\_\_

### Sonstige Informationen die Sie uns hierzu mitteilen möchten (z.B. so. Lohnvereinbarungen):

---



---



---



---

## Versicherung des Arbeitnehmers und des Arbeitgebers:

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen. Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere bin ich hingewiesen worden. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen der oben angegebenen Daten unverzüglich, schriftlich mitzuteilen. Der Übermittlung notwendiger Daten an verschiedene Einrichtungen (z.B. Agenutr für Arbeit, Krankenkassen, Finanzamt, Sozialversicherungskassen,... etc.) stimme ich hiermit zu. Sollten sich Änderungen zu den oben gemachten Angaben ergeben, sind diese dem Lohnbüro unverzüglich mitzuteilen.

## Hinweise für den Arbeitgeber und den Arbeitnehmer

Wird der Personalbogen nicht vollständig ausgefüllt und werden hierdurch Rückfragen notwendig werden diese mit 40 € je angefangene halbe Stunde zzgl. Auslagen in Rechnung gestellt! Werden zudem in dem Personalbogen falsche Angaben gemacht, notwendige Angaben unterlassen die dann vom Steuerbüro beigebracht werden müssen oder zukünftige Änderungen in den persönlichen Verhältnissen nicht sofort angezeigt (z.B. Änderungen in Nr. 22 oder Nr. 60: Beginn einer weiteren Beschäftigung), wird die sich daraus ergebende zusätzliche Mehrarbeit ebenfalls mit 40 € je angefangene halbe Stunde zzgl. Auslagen in Rechnung gestellt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Arbeitnehmers

---

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

### Unterlagen die der Arbeitgeber bei seinen Lohnunterlagen aufzubewahren hat:

- Monatliche Aufzeichnungen der Arbeitszeit (soweit gesetzlich vorgeschrieben)
- SEPA-Lastschriftmandat das an die Krankenkasse gesendet wurde (bei einer neuen Krankenkasse)

### *Benötigte Unterlagen und Hinweise*

#### Bitte legen sie folgende Arbeitspapiere bei oder vor wenn dies Zutrifft:

- Lohnsteuerabzugsmerkmale (Bescheinigung vom Finanzamt)
- Nachweis der Elterneigenschaft (wenn Kinder nicht auf der Lohnsteuerkarte bzw. den Lohnsteuerabzugsmerkmalen eingetragen sind)
- sobald eine Schwangerschaft vorliegt ist dies dem AG und der Abrechnungsstelle zu melden.
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Sozialversicherungs-Ausweis (eine Kopie ist ausreichend)
- Arbeits- bzw. Ausbildungsvertrag (eine Kopie ist ausreichend)
- Arbeitserlaubnis (nur bei Arbeitnehmern aus nicht europäischem Wirtschaftsraum)
- wenn gewährt: bei privater Nutzung eines Firmenwagens den gesonderten Fragebogen
- wenn gewährt: Vertrag über BAV (Betriebliche Altersversorgung)
- wenn gewährt: Vertrag über VWL (Vermögenwirksame Leistungen)
- Nachweis/Bescheinigung gem. Punkt 22 bei private KV/PV über die Höhe der jeweiligen Beiträge.
- Unterzeichneter Arbeitsvertrag