

# Personalfragebogen

(Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)



**DreiMeister**  
FINEST HANDMADE CHOCOLATE

Id.-Code: B03-003 Revis.-Stand/Datum: 005/18.04.2023

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen vom Arbeitgeber zur Personalakte genommen.

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt
		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Telefon		
	Handy		
Geburtsort, -land - <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	E-Mail Adresse:		
IBAN	BIC		

## Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung			
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	
	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung	
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss	
	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor	
		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
		<input type="checkbox"/> Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)		
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Mo	Di	Mi Do Fr Sa So

Beziehen Sie Rente?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie an ansteckenden oder chronischen Krankheiten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereit samstags zu arbeiten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besitzen Sie ein Gesundheitszeugnis / Belehrungsbescheinigung vom Gesundheitsamt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Waren Sie schon einmal bei DreiMeister beschäftigt? (wenn ja: von _____ bis _____ )	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

# Personalfragebogen

(Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)



**DreiMeister**  
FINEST HANDMADE CHOCOLATE

Id.-Code: B03-003      Revis.-Stand/Datum: 005/18.04.2023

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-------------------	-----------------------------	-------------------------------

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

## Arbeitspapiere

(folgende Unterlagen sind dem Personalfragebogen beizufügen!)

Kopie Personalausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
u.U. Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeiterlaubnis / Aufenthaltserlaubnis (falls keine deutsche oder EU-Staatsangehörigkeit vorliegt)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde Kind)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Belehrungsbescheinigung vom Gesundheitsamt (Infektionsschutz), falls nicht vorhanden können Sie eine Belehrung online durchführen!	<input type="checkbox"/> liegt vor
u.U. Schul- / Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor

**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.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters

Erstellt:	Änderungsgrund:	Datum / Geprüft:	Datum / Freigabe:
Personal Abteilung	Anpassung 2023		