

# Personalfragebogen

für SV-pflichtig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand	
Geburtsort, -land	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN DE__ / __ / __ / __ / __ / __	BIC	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____	
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 <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

## Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet* / <input type="checkbox"/> zweckbefristet*	Befristung zum:
--	-----------------

\* ggf Ergänzung zum Personalfragebogen für kurzfristig Beschäftigte ausfüllen

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

# Personalfragebogen

für SV-pflichtig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Steuer

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

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Kopie Geburtsurkunde eines Kindes beifügen
---	---

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __	BIC	

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<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
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<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. Die Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

**Bitte JEDEN Punkt beantworten. Anderenfalls müssen wir die Haftung ausschließen.**

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		

# Personalfragebogen

für SV-pflichtig Beschäftigte



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Wichtige Arbeitnehmerinformationen zum Datenschutz

Dipl.-Kfm. Oliver Demmler Steuerberater

**Informationen zu Datenverarbeitung und verantwortlichen Personen:** Die im Rahmen des Steuerberatungsmandates von Ihnen und Ihrem Arbeitgeber über Sie erhobenen Daten werden zur Leistungserbringung gemäß Steuerberatungsvertrag verarbeitet. Ihre Daten werden, soweit es für die Abwicklung des erteilten Steuerberatungsauftrags erforderlich ist, an Dritte weitergegeben. Mögliche Empfänger sind beispielsweise Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger oder Kreditinstitute. Betroffen können hiervon alle Daten sein, die Sie oder Ihr Arbeitgeber uns gegenüber für Zwecke der Lohnbuchhaltung offenlegen, insbesondere Name, Adress- und Kontaktdaten, Bankverbindung, Qualifikation, Steuermerkmale, Arbeitszeiten, Konfession, Krankmeldung, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Geburtsdatum, persönliche Identifikationsmerkmale wie Steuer-ID, Sozialversicherungsnummer etc.. Alle diese Daten sind zur korrekten Abwicklung der Lohnbuchhaltung erforderlich. Die Weitergabe erfolgt stets nur, soweit es notwendig ist.

Der Datenverarbeitung durch uns stimmen Sie durch Ihre Unterschrift auf diesem Blatt zu. Weiterhin stimmen Sie zu, dass die Bearbeitung unter Zuhilfenahme von Datenverarbeitungsunternehmen erfolgt (insbesondere der Datev e.G.), mit welchen wir, soweit hier eine Auftragsdatenverarbeitung im Sinne der Datenschutzgrundverordnung vorliegt, Auftragsverarbeitungsverträge nach Art. 28 Abs. 3 der DSGVO abgeschlossen haben. Verantwortliche für die Datenverarbeitung ist der Inhaber der Kanzlei.

**Information über Ihre Betroffenenrechte:** Sie haben aufgrund der Datenschutzgrundverordnung Rechte auf Auskunft, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit. Gemäß Art. 77 DS-GVO steht Ihnen der Beschwerdeweg bei einer Aufsichtsbehörde offen, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für die Erfüllung gesetzlicher Erklärungsspflichten bzw. des geschlossenen Steuerberatungsvertrages erforderlich.

**Aufbewahrung Ihrer Daten/Zustimmung zur längeren Speicherung:** Ihre Daten werden gespeichert. Die Speicherdauer richtet sich nach den jeweils gültigen Aufbewahrungsfristen, welche insbesondere von Vorgaben des Gesetzgebers und der Finanzverwaltung abhängen. Die Aufbewahrungsfristen betragen nach derzeitigem Stand häufig zehn und mehr Jahre. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass Ihre Daten auch über die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen hinaus aufbewahrt werden. Sie gestatten uns, Ihre Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist eigenverantwortlich zu gegebener Zeit zu löschen. Ihr Anspruch auf Löschung auf Anforderung bleibt hiervon unberührt.

### Recht auf Widerruf

Sie können Ihre obigen Zustimmungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung, soweit sie auf Grundlage Ihrer Einwilligungen bis zum Widerruf erfolgte, bleibt unberührt.