

# Personalfragebogen

Bitte vollständig ausfüllen und nicht für Aushilfen benutzen.

Alle Felder sind Pflichtfelder.

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

**moß** Steuerberater GmbH & Co. KG  
Strootstraße 17 | 49809 Lingen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**T** +49 (0) 591 91661-0  
**E** info@moss-steuerberater.de  
**moss-steuerberater.de**

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

**Sebastian Moß** Steuerberater  
Master of Laws (LL.M. Taxation)  
Zertifizierter Berater für  
Immobilienbesteuerung  
(IFU/ISM gGmbH)

Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

**Manfred Moß** Steuerberater  
angestellt § 58 StberG

Steuer-Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

## Beschäftigung

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber oben ist:  Hauptarbeitgeber  Nebenarbeitgeber

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_ Vorauss. wöchentl. Arbeitszeit in Std: \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss:  Ohne  Hauptschule  Mittlere Reife  Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:  Ohne  Anerk. Berufsausbildung  Meister/Techniker o. gleichwertig  
 Bachelor  Diplom/Magister/Master/Examen  Promotion

Hatten Sie im laufenden Kalenderjahr bei anderen Arbeitgebern steuerpflichtige Vorbeschäftigungszeiten?

Wenn ja, Datum von – bis: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherung

Sind Sie zurzeit gesetzlich krankenversichert?

Nein Name der privaten Krankenversicherung: \_\_\_\_\_  
+ Nachweis über private Krankenversicherung einreichen

Ja Name der gesetzlichen Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

## Elterneigenschaft

Haben Sie Kinder?  Ja  Nein

**Info:** für kinderlose Arbeitnehmer werden u. U. Zuschläge bei der Pflegeversicherung erhoben. Die Anzahl der zu berücksichtigen Kinder werden uns vom Bundeszentralamt für Steuern über das sog. ELStAM mitgeteilt. Bitte kontrollieren Sie Ihre Lohnabrechnung. Sollte die auf der Lohnabrechnung berücksichtigte Anzahl von Kindern nicht korrekt sein, wenden Sie sich bitte an ihr Finanzamt.

## Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Ggf. Unterlagen zu vermögenswirksamen Leistungen
- Ggf. Unterlagen zur betrieblichen Altersvorsorge

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (u.a. Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Hiermit werde ich darauf hingewiesen, dass ich meine Original-Ausweispapiere während der Beschäftigung mitzuführen und ggf. vorzulegen habe.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum/Bei **Minderjährigen** zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters