

Personalstammdatenblatt 2026

Firma (ggf. Stempel)

Personalnummer:

Allgemeine Angaben

Familienname			
Geburtsname			
Vorname			
Staatsangehörigkeit			
Postleitzahl			
Wohnort			
Straße, Hausnummer			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland			
Familienstand			
Rentner	ja ☐	nein ☐	
Geschlecht *1	m ☐	w ☐	d ☐
Schwerbehindert *2	ja ☐	nein ☐	
Kontonummer			
Bankleitzahl			
Bankbezeichnung			
IBAN			

Berufsbezeichnung

Angaben zur Tätigkeit: (z.B. Maurer)

bitte zwingend ausfüllen!

Höchster allgemein bildender Schulabschluss

ohne Schulabschluss
Haupt-/Volksschulabschluss
Mittlere Reife oder gleichwertig
Abitur/Fachabitur
Abschluss unbekannt

☐
☐
☐
☐
☐

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
Meister/Technik oder gleichwertig
Bachelor
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
Promotion
Abschluss unbekannt

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Steuer

Steueridentifikationsnummer			
Bitte vorab die Steuerabzugsmerkmale angeben!			
Steuerklasse			
Kinderfreibeträge			
Konfession			
Vorarbeitgeberbeschäft.tage			
LSt-besch. Vorarbeitgeber	ja ☐	nein ☐	
Hauptarbeitgeber	☐	Nebendarbeitgeber	☐

Vorarbeitgeberwerte wurden bescheinigt

ja ☐ nein ☐

Vertragsdaten

Eintrittsdatum			
Austrittsdatum (wenn befristet)			
Gehalt in €			
Stundenlohn in €			
Bitte beachten Sie die flächendeckende Einführung des Mindestlohns für Arbeitnehmer über 18 Jahren in Höhe von 13,90 € / Std. (seit 01.01.2026). Sie sind verpflichtet, Beginn, Ende und Dauer der Arbeitszeiten von geringfügig Beschäftigten innerhalb einer Woche nach Erbringung der Arbeitsleistung aufzuzeichnen und diese Unterlagen zwei Jahre lang aufzubewahren. Eine Vorlage für die Stundenaufzeichnung finden Sie unter www.lahrertreuhand.de .			
VWL-Vertrag, ggf. AG-Anteil	ja ☐	nein ☐	
bAV - Vertrag (Vertragskopie mitschicken)	ja ☐	nein ☐	
PKW Nutzung (Bestätigung Bruttolistenpreis)	ja ☐	nein ☐	

Seit 2019 **MUSS ZWINGEND** eine **wöchentliche Arbeitszeit** vereinbart (vgl. § 12 TzBfG) werden!!!

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
tägliche Arbeitszeit zwingend	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
wöchentliche Arbeitszeit zwingend							
Jahresurlaubsanspruch in Tagen							
Kostenstelle							
Abteilungsnummer							

Sozialversicherung

Krankenkasse *3			
Sozialversicherungsnummer			
Gefahrenstarif (UV)			
Mehrfachbeschäftigte/r	ja ☐	nein ☐	

Nachweis der Elterneigenschaft zur Berechnung des Pflegeversicherungsabschlages: (Bitte noch Geburtsurkunden einreichen!)

1.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum des Kindes
2.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum des Kindes
3.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum des Kindes
4.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum des Kindes
5.	Vorname / Familienname / Geburtsdatum des Kindes

Werden Kinder nach dem Eintritt geboren bitten wir Sie, uns einen Nachweis der Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde) unaufgefordert zuzusenden.

*1 - bei Angabe des Geschlechts "divers"; Bescheinigung des Standesamtes einreichen

*2 - Kopie des Schwerbehindertenausweises einreichen

*3 - Private KV; bitte Beitragsbescheid und § 10 EStG Basisversorgung einreichen

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers