

Personalfragebogen Aushilfen Bitte zutreffendes ankreuzen oder unzutreffendes streichen

Arbeitgeber

Angaben Arbeitnehmer

folgende Angaben sind vom Arbeitnehmer auszufüllen

Familienname	Vorname, Titel
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum / Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig	Art der Beschäftigung <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Bank
Berufsbezeichnung	Bankleitzahl oder BIC
Eintrittsdatum	KontoNr. oder IBAN

Krankenkasse	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sozialvers.Nr.	nur falls keine SVNr.vorliegt: Geburtsname: Geburtsort:
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Haupt-bzw Realschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> Abitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausb. <input type="checkbox"/> Meister Techniker Fachhochschule <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom bzw Master
Status <input type="checkbox"/> Verwandtschaft zum Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Beteiligung am Arbeitgeber	mehrfach beschäftigt? <input type="checkbox"/> ja - als Anlage einzeln angeben
private Krankenkasse <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> separater Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde/wird gestellt.

ohne schriftl. Antrag werden Rentenversicherungsbeiträge abgezogen -->

Status bei Beginn der Beschäftigung

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter
<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Elternzeit
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbezieher / ALG I
<input type="checkbox"/> ALG II-/Sozialhilfeempfänger | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Student/in
<input type="checkbox"/> Schüler/in
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Steuerklasse / Freibetrag	Identifikationsnummer
Kinderfreibeträge	Konfession <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> sonstige:

Steuer/Sozialversicherung

vom Arbeitgeber auszufüllen

Pauschalbesteuerung <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 2 % bei MiniJob <input type="checkbox"/> 25 % bei kurzfristiger Beschäftig.	Wer zahlt die Pauschalsteuer <input type="checkbox"/> Arbeitgebr <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer
Arbeitszeit / Entlohnung (für ggf. weitere Gehaltsbestandteile bitte eine Anlage verwenden)	
Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch je Jahr
Bezeichnung <input type="checkbox"/> Gehalt - fest <input type="checkbox"/> Lohn - variabel	Gehalt / Stundenlohn
Vertragsform <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	zusätzliche Zahlungen (Art, Betrag)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass falsche Angaben zu einer Schadenersatzforderung des Arbeitgebers an den Arbeitnehmer führen können, wenn dadurch Beiträge zur Sozialversicherung entstehen. Veränderungen obiger Daten /insbesondere andere Beschäftigungsverhältnisse) werde ich dem Arbeitgeber umgehend mitteilen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer _____