



Personalfragebogen (kurzfristig Beschäftigte)

Arbeitgeber _____

Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Familienstand _____ Anzahl Kinder (Nachweis einreichen) _____

Geschlecht _____

Bankverbindung

Geburtsort _____ Bankbezeichnung _____

Geburtsname _____ BLZ _____

Beschäftigt als _____ Konto-Nr. _____

Sozialversicherungsnummer _____ Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Krankenkasse (Nachweis beifügen)

privat versichert bei _____ freiwillig versichert bei _____

gesetzlich versichert bei _____ Familienversichert bei _____

Status bei Beschäftigungsbeginn

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Hausfrau-mann | <input type="checkbox"/> Schüler/Student | <input type="checkbox"/> Schulentlassene |
| <input type="checkbox"/> In Elternzeit | <input type="checkbox"/> Arbeitsloser | <input type="checkbox"/> in unbezahlten Urlaub | |
| <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Selbständig | <input type="checkbox"/> Wehr-Zivildienst leistend | |
| <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Krankengeldbezug | <input type="checkbox"/> arbeitsuchend gemeldet | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | | |

Art der Besteuerung (ankreuzen bzw. eintragen)

LSt-Klasse (Steuerkarte einreichen) _____ Steuerfreibetrag _____

Kinder lt. LSt-Karte _____ Identifikations-Nr. _____

Konfession _____

Oder

Pauschalierung durch den Arbeitgeber (25% pauschale Lohnsteuer trägt der Arbeitgeber)

Arbeitsentgelt

Std.-Lohn _____ Gehalt _____

Arbeitszeit

Std./Woche _____ Std./Tag _____

Tage/Woche _____

Beginn der Tätigkeit _____

Ende der Tätigkeit _____

Wichtige Information für den Arbeitnehmer

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, jede Aufnahme einer weiteren Beschäftigung dem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Dies gilt für sämtliche Beschäftigungen, unabhängig von deren zeitlichem oder verdienstmäßigem Umfang.

Personalfragebogen (kurzfristig Beschäftigte)

Erklärung bei kurzfristigen Beschäftigungsverhältnissen

Weitere kurzfristige Beschäftigungen

Bestehen derzeit weitere Beschäftigungsverhältnisse bei anderen Arbeitgebern?

- In diesem Kalenderjahr wurden keine weiteren kurzfristigen Beschäftigungen ausgeführt.
- In diesem Kalenderjahr werden /wurden nachstehende kurzfristige Beschäftigungen ausgeübt.

<u>Arbeitgeber</u>	<u>Zeitraum von</u>	<u>Zeitraum bis</u>	<u>Tage der Beschäftigung</u>

Neben meiner kurzfristigen Beschäftigung bin ich:

Arbeitnehmer Name des Arbeitgebers _____

Schüler und besuche die _____ Klasse; meine Schulzeit endet voraussichtlich am _____

Beim Besuch der letzten Klasse:

Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? ja, ab _____ nein

Wird eine Berufsausbildung begonnen? ja, ab _____ nein

Student mein Studium endet voraussichtlich am _____

Beschäftigung nur in den Semesterferien? ja nein

In einer Prüfungs-Studienordnung vorgeschriebenes Praktikum
nein ja

Beamter/Pensionär

Wehr-/Zivildienstleistender

Hausfrau/Hausmann

Rentner, Art der Rente _____

bei der Agentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet

in Elternzeit

Sozialhilfeempfänger/ Arbeitslosengeld II Empfänger

Arbeitslosengeld I Empfänger

selbständig tätig

in unbezahlten Urlaub

sonstiges

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Unterschrift des Arbeitgebers