

schuwardt brusis

PERSONALFRAGEBOGEN

Kurzfristig Beschäftigte

--

Arbeitgeber/Firmenstempel

Nachweise:

Arbeitsvertrag (Pflicht)
Schüler/Studenten: Schul-/Studienbescheinigung

Persönliche Angaben:

Name, Vorname	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehinderung	nein ja (Bescheid beifügen)
SV-Nummer	
- Geburtsort	
- Geburtsname	
- Geschlecht	männlich weiblich

schuwardt brusis

Angaben zur Zahlung:

Barzahlung	
Überweisung	
Institut	
IBAN	
BIC	

Angaben zur Schul-/Berufsausbildung:

Höchster Schulabschluss	ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion
-------------------------	---	--------------------------	---

Angaben zur Beschäftigung:

beschäftigt als (Tätigkeit)	
Im Voraus befristet von / bis	_____ Eintritt _____ Austritt
Der Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am:	Datum: _____
wöchentliche Arbeitszeit	_____ je Woche _____ an Tagen
Entgelt	_____ monatlich _____ je Stunde
Arbeitgeber-Anteil VL Fahrtkostenzuschuss	_____
- einfache Entfernung Wohnung/Arbeitsstätte	_____ km
sonstiges	_____

schuwardt brusis

Status bei Beginn der Beschäftigung:

Schüler(in) Student(in) Schulentlassene(r) Studienbewerber(in) Wehr-/Zivildienstleistender Beamter/Beamtin Rentner(in) vorgeschriebenes Praktikum	Selbständige(r) Arbeitslose(r) Arbeitnehmer(in) in Elternzeit Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub Arbeitnehmer(in) Hausfrau/Hausmann Sonstige: _____
--	---

Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung:

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert:	
ja, bei (Name und Ort der Krankenkasse)	
nein, privat versichert bei (Nachweis zur „Erlangung des Arbeitgeberzuschusses“ beifügen)	gesetzlich freiwillig
nein, nicht versichert	

Hinweis für Schüler/Studenten:

Bitte beachten Sie die Hinzuverdienstgrenzen im Rahmen der Familienversicherung.
Auskunft hierzu erhalten Sie bei Ihrer Krankenkasse.

Angaben zum Lohnsteuerabzug:

Steuermerkmale (ELStAM)	/ /
Steuer-ID (Identifikationsnummer)	Steuerklasse / Kinderfreibeträge / Konfession
- sonstige Freibeträge	_____ jährlich _____ monatlich
Die Lohnsteuer soll pauschaliert werden (mit 25 %, höchstens für 18 zusammenhängende Arbeitstage)	_____ Entgelt/Stunde
	_____ Entgelt/Woche

Angaben zu Beschäftigungsverhältnissen:

(Bitte auch um Angaben zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr.)	
Arbeitgeber mit Adresse:	Angaben zur Beschäftigung:
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt

Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit:

(Bitte auch Angaben zum Bundesfreiwilligendienst oder freiwilligem sozialem Jahr)	
Arbeitgeber mit Adresse:	Angaben zur Beschäftigung:
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt
	_____ vom _____ bis _____
	_____ Arbeitstage/Woche
	mtl. Arbeitsentgelt

schuwardt brusis

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Ich versichere, neben dieser Beschäftigung keine selbständige Erwerbstätigkeit auszuüben, die zum Ausschluss der Krankenversicherungspflicht als Arbeitnehmer führt.

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Ich willige ausdrücklich ein, dass mein Arbeitgeber unter Einhaltung der jeweils aktuellen datenschutzrechtlichen Vorschriften meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Gehaltsabrechnung und damit der ordnungsgemäßen Vertragserfüllung verarbeitet und nutzt und erforderlichenfalls an Dritte (z. B. Steuerberater) weitergibt.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Wichtiger Hinweis für den Arbeitgeber:

Bitte lassen Sie sich eine Ausfertigung von Ihrem Arbeitnehmer unterschreiben.
Nehmen Sie eine unterschriebene Ausfertigung zu Ihren Lohnunterlagen.