

Personalfragebogen

sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

Arbeitgeber: _____

Beschäftigung

☐ Hauptbeschäftigung (1. Arbeitgeber)	☐ Nebenbeschäftigung (weiterer Arbeitgeber)
Eintrittsdatum	Eingestellt als: (genaue Tätigkeit)

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsort	Geburtsland
Geburtsname	Staatsangehörigkeit
IBAN: ☐ Barzahlung	BIC:
Bank	

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Arbeitnehmer/in	☐ Beamtin/Beamter	☐ Schulentlassene/r	☐ ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in	☐ Student/in	☐ Bufdi / FSJler
☐ Sonstige:	☐ Rentner (Art der Rente angeben):		

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	-----------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat > Nachweis einreichen!	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Sozialversicherungsnummer :	
Liegt eine Elterneigenschaft für Stief-/Adoptiv- und/oder Pflegekind(er) vor? ☐ ja > Nachweis(e) einreichen! ☐ nein	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐ ja

☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	wöchentl. Arbeitszeit
von: bis:		☐ geringfügig entlohnt (bis 603,- €) _____ €/mtl. ☐ sozialversicherungspflichtig ☐ kurzfristig beschäftigt (3 Monate o. 70 Tage/ Jahr)	
von: bis:		☐ geringfügig entlohnt (bis 603,- €) _____ €/mtl. ☐ sozialversicherungspflichtig ☐ kurzfristig beschäftigt (3 Monate o. 70 Tage/ Jahr)	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung

Bitte folgende Unterlagen einreichen:

- Arbeitsvertrag / Arbeitszeitvereinbarung
- Arbeitserlaubnis (nur bei ausländischen Arbeitnehmern außerhalb der EU)
- Nachweis Elterneigenschaft bei Adoptiv-, Pflege- und Stiefkindern (z.B. Pflegenachweis, Adoptionsurkunde etc.)
- Ggf. Schul-/ Studienbescheinigung
- Ggf. Rentenbescheid

Erklärung zu Einmalzahlungen:

Hiermit verzichte ich unwiderruflich auf die Zahlung jeglicher Einmalzahlungen (Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, etc.). Dies gilt selbst dann, wenn diese aufgrund eines Tarifvertrages oder einer Betriebsvereinbarung oder sonstiger Vereinbarungen zu zahlen wären. Freiwillige Einmalzahlungen durch meinen Arbeitgeber bleiben hiervon unberührt. Vereinbarungen im Arbeitsvertrag haben gegenüber dieser Erklärung Vorrang.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es ist mir bekannt, dass sie zur versicherungsrechtlichen Beurteilung dienen. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass bei Verschweigen von Angaben oder bei Falschangaben ich finanziell haftbar gemacht werden kann, auch für den daraus folgenden Verwaltungsmehraufwand.

Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:
