

| Persönliche Angaben  |  |   |
|--|--|---|
| Familiennamen  | Vorname  | Geburtsname (wichtig bei fehlender Versicherungs-Nr.) |
| Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)                      |  | PLZ, Ort  |
| Sozial-Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)         | <b>Familienstand</b><br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> verwitwet*<br><input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> geschieden*    [*seit (Datum): . . . . .] |   |
| Geburtsdatum   | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich  |   |
| Geburtsort, -land (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer) |  | Staatsangehörigkeit                                   |
| Kontonummer (IBAN)   |  | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)                    |
| Telefon  |  | Weitere Angaben (z.B. Schwerbehinderung)              |

| Angaben zur Sozialversicherung  |                               |   |   |
|---|-------------------------------|---|---|
| Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich* <input type="checkbox"/> Privat** | Name der Krankenversicherung: | *Art der <u>gesetzlichen</u> Krankenversicherung:<br><input type="checkbox"/> Eigene Versicherung <input type="checkbox"/> Familienversicherung | **private KrankenVers:<br><u>Beitragsbescheinigung</u><br><small>bitte unbedingt beifügen</small> |

| Angaben zur Beschäftigung   |   |
|---|---|
| Eintrittsdatum  | Betriebsstätte  |
| Berufsbezeichnung   | Auszuübende Tätigkeit   |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung (bei Steuerklasse I – V) <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung (bei Steuerklasse VI)  | <b>Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?</b><br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte machen Sie zur Art der Beschäftigung Angaben auf der Rückseite)  |
| <b>Höchster Schulabschluss:</b><br><input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Vollschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | <b>Höchste Berufsausbildung:</b><br><input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |

| Angaben zur Steuer (laut Lohnsteuer-Bescheinigung)                     |               |              |  |   |
|--|---------------|--------------|--|---|
| Identifikationsnummer<br><small>(Angabe dringend erforderlich)</small> | Finanzamt-Nr. | Steuerklasse | Konfession<br>Arbeitnehmer    Ehegatte | Kinder/ Kinderfreibeträge<br><small>(bitte Geburtsurkunde beifügen)</small> |

| Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr |             |             |
|--|-------------|-------------|
| Art der Beschäftigung  | von (Datum) | bis (Datum) |
|  |             |             |
|  |             |             |

| Angaben zum erhaltenen Urlaub beim letzten Arbeitgeber <small>(bitte <u>Urlaubsbescheinigung</u> der letzten Arbeitgeber des Jahres beifügen)</small> |                    |                       |                  |                                 |
|---|--------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------|
| Beschäftigungsbeginn  | Beschäftigungsende | Jahresurlaubsanspruch | gewährter Urlaub | In Geld abgegoltene Urlaubstage |

| Angaben zu einer Tätigkeit bei Beginn der Beschäftigung  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rentner(in)* <input type="checkbox"/> Beamtin(er) <input type="checkbox"/> Selbständige(r) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend** <input type="checkbox"/> Schüler(in)/ Student(in)/ Praktikant(in)<br><small>* bitte <u>Rentenbescheid</u> zur Bestimmung der Rentenart beifügen    <small>bitte <u>Schul-/ Studienbescheinigung</u> beifügen</small></small> |  |
| <b>**Bei Arbeitssuchende(n): Gemeldet bei der Agentur für Arbeit in:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug<br><input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug  |  |

| Angaben zu einer kurzfristigen Beschäftigung (Tätigkeit bis zu 3 Monaten oder 70 Tage pro Jahr)                     |  |   |
|---|--|---|
| Die Tätigkeit darf nicht berufsmäßig sondern nur gelegentlich ausgeübt werden, sofern das Entgelt über 450 € liegt! | Der Arbeitnehmer war im laufenden Jahr an nicht mehr als 3 Monaten o. 70 Tagen beschäftigt<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei folgenden Arbeitgebern: |   |
| Beginn und Ende der Beschäftigung   | Arbeitgeber (Angabe der Adresse freiwillig)  | Tatsächliche Arbeitstage (in diesem Zeitraum) |
| Beginn und Ende der Beschäftigung   | Arbeitgeber (Angabe der Adresse freiwillig)  | Tatsächliche Arbeitstage (in diesem Zeitraum) |

| Angaben zu einer geringfügigen Beschäftigung („Minijob“ bis 450€)   |                                |  |                       |
|---|--------------------------------|--|-----------------------|
| Option für die <u>Aufstockung der Rentenversicherung</u> (§ 5 II SGB VI) <small>(*bei Verzicht ist ein gesonderter Befreiungsantrag auszufüllen!)</small> |                                | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer zahlt Eigenanteil (3,6%) zur Rentenversicherung<br><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer zahlt <b>keinen*</b> Eigenanteil zur Rentenversicherung |                       |
| Werden weitere Minijobs bis 450€ ausgeübt<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei folgendem Arbeitgeber:                        | Arbeitgeber (weiterer Minijob) | Beginn der Tätigkeit   | Monatlicher Verdienst |

Bitte tragen Sie oben bei den „Persönlichen Angaben“ unbedingt Ihre „Sozial-Versicherungsnummer“ ein.  
 Falls Sie diese nicht wissen, tragen Sie bitte zwingend Ihr Geburtsdatum, Ihr Geburtsort und Ihren Geburtsnamen ein.

Dieser Personalfragebogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der DSGVO zu.  
 Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)

Auszufüllen von allen Arbeitnehmern

Auszufüllen bei Arbeitsentgelt über 450 €

Auszufüllen bei kurzfristiger o. geringfügiger Beschäftigung