

Personalfragebogen

Wichtiger Hinweis: Unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Personalfragebögen werden durch uns nicht bearbeitet und führen zu Mehrkosten oder verspäteter Entgeltzahlung. Insbesondere ist auf die korrekte Steueridentifikationsnummer, SV-Nummer, IBAN und die genaue Bezeichnung der Krankenkasse zu achten. Diese haben wir für Sie rot markiert.

Arbeitgeber:

Folgende Angaben sind von dem Arbeitnehmer auszufüllen:

Persönliche Angaben

| | | | |
|--|--|--|--|
| Familienname: | | Vorname: | |
| Geburtsname: | | Verheiratet: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Straße und Hausnummer: | | PLZ und Ort: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsort und -land: | | Schwerbehindert: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit: | | Bei Baulohn: Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| Sozialversicherungsnummer: | | Steuer-Identifikationsnummer/Steuerklasse: | |
| Kontoinhaber (genaue Bezeichnung): | | | |
| IBAN: | | BIC: | |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Im Baugewerbe beschäftigt seit: | | Handelt es sich hierbei um eine sv-pflichtige <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | |

| Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann (gilt auch bei Volljährigkeit des Kindes): ¹ | | |
|---|----------|----------------------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): |
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): |
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): |

Sozialversicherung

| | |
|--|--|
| Krankenkasse: (genaue Bezeichnung) | <input type="checkbox"/> gesetzlich: _____ |
| | <input type="checkbox"/> privat ² : _____ |

| | |
|---|--|
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion |
|---|--|

Status bei Beginn der Beschäftigung

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> Student*in <input type="checkbox"/> Schulentlassene*r mit Berufsausbildungsabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene*r mit Studienabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene*r mit Freiwilligendienstabsicht <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende*r <input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende*r <input type="checkbox"/> Praktikant*in <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Altersvollrentner*in vor Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Altersvollrentner*in nach Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger*in nach Erreichen einer Altersgrenze <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
|--|---|

Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchende*r

| |
|--|
| <p>Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit Arbeit- oder Ausbildungssuchend gemeldet?</p> <p><input type="checkbox"/> ja, bei der Agentur für Arbeit in _____</p> <p><input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug <input type="checkbox"/> nein</p> |
|--|

¹ weitere Angaben auf dem gleichnamigen Zusatzblatt möglich

² Mitgliedsbescheinigung ist zwingend vorzulegen

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Beschäftigungen bzw. selbstständige Tätigkeiten im Ausland: Es besteht derzeit im Ausland ein Beschäftigungsverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber bzw. eine selbstständige Tätigkeit.

ja nein

Falls ja: Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen/Tätigkeiten im Ausland aus (**Bescheinigung A1** beifügen):

| Beginn und Ende der Beschäftigung bzw. Tätigkeit | Arbeitgeber mit Adresse bzw. Tätigkeitsort |
|--|--|
| | |



Folgende Angaben sind von dem Arbeitgeber auszufüllen:

Beschäftigung

| | | |
|---|------------------------|--|
| Eintrittsdatum: | Personalnummer: | Beschäftigungsbetrieb: |
| Berufsbezeichnung/Tätigkeit: | | Kostenstelle: |
| Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | | Ggf. Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) MO:___ DI:___ MI:___ DO:___ FR:___ SA:___ SO:___ |

Kurzfristige Beschäftigung

| | |
|--|---|
| Eine kurzfristige Beschäftigung liegt nach § 8 Abs. 1 Nr. 2 SGB IV vor, wenn die Beschäftigung für eine Zeitdauer ausgeübt wird, die im Laufe eines Kalenderjahres auf nicht mehr als drei Monate oder insgesamt 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist. | |
| Handelt es sich um eine kurzfristige Beschäftigung in diesem Sinne? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Liegt eine kurzfristige Vorbeschäftigung vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Falls ja , führt dies zur Überschreitung der genannten Voraussetzungen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Befristung

| | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet <input type="checkbox"/> nicht befristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

Entlohnung³

| | | | | |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

³ Sofern es sich um eine rentenbefreite geringfügige Beschäftigung handelt, bitte den Rentenbefreiungsantrag von beiden Parteien unterschrieben anfügen

Erklärung der beschäftigten Person: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

| | | | |
|-------|----------------------------------|-------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift beschäftigte Person | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
| _____ | _____ | | |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber | | |