

# Personalfragebogen kurzfristige Beschäftigung

*Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.*

## Persönliche Angaben

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		Sozialversicherungs-Nr.:	
PLZ, Ort		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort:	Geburtsland:	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit:		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Angaben gemäß Lohnsteuerkarte, sofern die Beschäftigung nicht mit 25% pauschal versteuert wird</i>			
Identifikationsnummer: _____		Steuerklasse / Faktor	
Kinderfreibeträge		Konfession/Religion	
Bankverbindung: BIC _____		IBAN: DE _____	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:	Ausgeübte Tätigkeit:
Bruttostundenlohn:		Aushilfslohn:

## Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Werkstudent
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

## Sozialversicherung

Krankenversicherung: <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung:
--	---

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

- Bestehender Minijob  nein     ja
- Kurzfristige Beschäftigung im laufenden Jahr  nein     ja

Zeitraum ... von	bis	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Tage gesamt (z.B. 5 Tage)

Bitte alle kurzfristigen Beschäftigungen in diesem Jahr angeben: Wenn Tabelle nicht reicht, bitte auf Rückseite weiterschreiben

- Haben Sie einen Hauptjob?  nein     ja, als \_\_\_\_\_

**Erklärung des Arbeitnehmers:** 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 Arbeitnehmer	Datum	Unterschrift Arbeitgeber
-------	---------------------------	-------	--------------------------