

Personalfragebogen

Arbeitgeber:

Persönliche Angaben

Familiennamen (ggf. Geburtsnamen)
Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Geburtsdatum
Geschlecht
Familienstand
Staatsangehörigkeit
Anzahl der Kinder <small>(wenn kein Eintrag auf der Lohnsteuerkarte,</small>
Sozialversicherungsnummer
Geburtsort und Geburtsland <small>(nur bei fehlender Sozialversicherungsnummer)</small>
Bankverbindung: Bankbezeichnung
IBAN
BIC
Höchster Schulabschluss
ohne Schulabschluss
Haupt-/Volksschulabschluss
Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
Abitur / Fachabitur

männlich weiblich

Höchste Berufsausbildung

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Anerkannte Berufsausbildung
Meister/Techniker/gleichwertig
Fachschulabschluss
Bachelor
Diplom / Magister
Master / Staatsexamen
Promotion

Beschäftigung

Beginn der Beschäftigung
Ausgeübte Tätigkeit / Berufsbezeichnung
Art der Beschäftigung
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?
Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit
Arbeitszeit entfällt auf folgende Wochentage

Hauptbeschäftigung
Nebenbeschäftigung

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
----	----	----	----	----	----	----

Steuer

Identifikationsnummer <small>(zwingend anzugeben)</small>
Finanzamt-Nr.

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer:

Steuerklasse / Faktor
 Konfession
 Kinderfreibeträge

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse
 Private Versicherung

Entlohnung

Betrag (möglichst Kopie des Arbeitsvertrages beifügen)

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet
 Befristung bis zum:

Ja Nein

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
 Bescheinigung der privaten Krankenversicherung
 Kopie des Arbeitsvertrages
 Kopie des Sozialversicherungsausweises
 VWL-Vertrag beigefügt
 Vertrag betriebliche Altersversorgung
 Nachweis Elterneigenschaft
 Sonstiges

beigefügt

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 Arbeit

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungen bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b SGB VI

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Betriebsnummer _____

Der Befreiungsantrag ist am _____ bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab: _____

Datum

Unterschrift Arbeitgeber