

Firma: _____

Name des Mitarbeiters _____ Vorname _____

- ☐ Hauptbeschäftigung (SV-pflichtig, mind. 557,- Euro)
☐ Geringfügige Beschäftigung (max. 556,- Euro)

Persönliche Angaben

Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum, Geburtsort		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN		BIC	
Telefon-Nr. (für evtl. Rückfragen)		oder Barzahlung <input type="checkbox"/>	

Eintrittsdatum			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit _____	
Wenn weitere Beschäftigungen ausgeübt werden:			
Seit wann:	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit:	Wöchentl. Arbeitszeit/ Entgelt:
		<input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> SV-pflichtig <input type="checkbox"/> kurzfristig <input type="checkbox"/>	
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	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit _____ Std./Wo.	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std)		Beachten Sie den Mindestlohn von 12,82 Euro pro Stunde bei der Ermittlung der wöchentlichen Arbeitszeit!
<input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Std./Wo.	Mo Di Mi Do Fr Sa So <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

☐ Die Führung eines Zeitkontos wird vereinbart. Ausgangspunkt ist die vereinbarte durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit. Mehrstunden sind innerhalb von 12 Monaten auszugleichen.

Personalfragebogen 2025

Seite 2 von 2

Firma: _____

Name des Mitarbeiters _____ Vorname _____

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet/ <input type="checkbox"/> zweckbefristet	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	

Steuer

Identifikations-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
---------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. Kann nur mit Vorlage des Antrages berücksichtigt werden!	

Entlohnung

Festlohn/Gehalt	Euro	Monatlicher Vorschuss	Euro
Stundenlohn Mindestlohn	<input type="checkbox"/> 12,82 Euro		
oder Stundenlohn	Euro		

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Betr. Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der priv. Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	RV-Befreiungsantrag	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerElternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			

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. Über die gesetzliche notwendige Mitführung und Vorlagepflicht von Ausweispapieren während der Beschäftigung wurde ich vom Arbeitgeber hingewiesen. Über die Aufzeichnungspflichten der täglichen Arbeitszeit innerhalb der gesetzlichen Fristen wurde ich aufgeklärt.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers