



**Personalfragebogen für Werkstudenten über 450,00 EUR
unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale
(mit Rentenversicherungsbeitrag AN-Anteil 9,3%)**

Bitte Personalfragebogen **vollständig** ausfüllen und unterschreiben

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon-Nr.:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail:	Aufenthaltserlaubnis: gültig von bis
	Arbeitserlaubnis: gültig von bis
Konfession:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Steuerklasse (zwingend erforderlich):	

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Bank

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Abweichender Kontoinhaber: _____

Identifikationsnummer (zwingend erforderlich): _____

Sozialversicherungsnummer laut Ausweis: _____

Krankenkasse: _____

Beginn der Beschäftigung: _____

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung): _____

Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung



Lohn/Gehalt monatl. (brutto): **EUR** bzw. Stundenlohn (brutto): **EUR**
evtl. VWL-Vertrag: **EUR** Arbeitgeberzuschuss VWL **EUR**

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit

Wird die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit an 5 Arbeitstagen in der Woche ausgeübt?

- Ja
 Nein, Verteilung der täglichen Arbeitsstunden in folgende Tabelle:

Wochenarbeitszeit:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: _____ **Tage**

Befristung?

Das Arbeitsverhältnis ist befristet **Befristung bis zum:** _____

Betriebliche Altersvorsorgeverträge?

Ja: Bezeichnung: _____ Datum des Vertragsabschlusses: _____ Nein
(Vertrag einreichen)

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?

Ja: Art und Grad der Behinderung _____ Nein
(lt. Schwerbehindertenausweis)

Haben Sie ein Kind geboren/erzogen?

Ja: ggf. Nachweis der Elterneigenschaft beifügen _____ Nein
(z.Bsp: Kopie der Geburtsurkunde)

Waren Sie im aktuellen Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale beschäftigt?

Ja: Zeiträume der Beschäftigung angeben _____ Nein
(Bescheinigung der Vorarbeitgeber beifügen)

Liegen Lohn-/Gehaltspfändungen oder Abtretungen vor?

Ja, Höhe: **EUR** _____ Nein
(Unterlagen einreichen)



Üben Sie geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus?

Ja: Arbeitgeber:

Nein

monatliches Arbeitsentgelt:

wöchentliche Arbeitszeit:

Bitte fügen Sie ggf. folgende Unterlagen bei:

- Bescheinigung über die elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale
- Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag (Kopie)
- Aufenthaltserlaubnis (Kopie)
- Arbeitserlaubnis (Kopie)
- Sozialversicherungsausweis (Kopie)
Hinweis: Wenn dem Arbeitnehmer noch kein Sozialversicherungsausweis vorliegt, muss dieser bei der Krankenkasse beantragt werden.
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- VWL-Vertrag
- Vertrag zur betrieblichen Altersvorsorge
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Nachweis der Elterneigenschaft
- Lohnsteuerbescheinigung der Vorarbeitgeber aus aktuellem Jahr (Kopie)
- Arbeitszeitnachweis oder Stundennachweis(monatlich einzureichen)
Hinweis: Die Grenze von 20 Stunden pro Woche innerhalb des Semesters darf nicht überschritten werden.
- gültige Immatrikulationsbescheinigung
- Unterlagen bzgl. Pfändungen oder Abtretungen

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Ja

Nein

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich **mitzuteilen**.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber