



**Personalfragebogen für studentische Mini-Jobs bis 450,00 EUR  
unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale  
(Arbeitgeber trägt 28% bzw. 15% Abgaben zusätzlich)**

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: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung): \_\_\_\_\_

Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung



Lohn/Gehalt monatl. (brutto): \_\_\_\_\_ EUR bzw. Stundenlohn (brutto): \_\_\_\_\_ EUR

Regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

**Wie ist die wöchentliche Arbeitszeit vereinbart?**

Tragen Sie die Verteilung der täglichen Arbeitsstunden in folgende Tabelle ein:

Wochenarbeitszeit:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: \_\_\_\_\_ Tage

**Krankenversicherung**

Gesetzlich       Privat      Name Krankenkasse/  
Priv. Versicherung

**Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?**

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

**Üben Sie noch weitere Mini-Jobs aus?**

Ja: Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  Nein  
Monatliches Entgelt: \_\_\_\_\_

**Übten Sie während dieses Jahres bereits weitere Aushilfstätigkeiten aus?**

Ja: im Zeitraum: \_\_\_\_\_  Nein  
Arbeitsentgelt: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

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

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



### Information zur Rentenversicherung:

Minijobs unterliegen **grundsätzlich der Rentenversicherungspflicht**. Der Arbeitgeber hat mich über die Möglichkeit informiert, mich von dieser Rentenversicherungspflicht befreien zu lassen (Verzichtserklärung). Diese Entscheidung gilt für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen und gilt für die **gesamte Dauer der Beschäftigung**; sie kann **nicht** widerrufen werden.

- Ich verzichte auf die Rentenversicherungspflicht (Verzichtserklärung beifügen).       Ich verzichte **nicht** auf die Rentenversicherungspflicht.

### Bitte fügen Sie ggf. folgende Unterlagen bei:

- Bescheinigung über die elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale
- Arbeitsvertrag (Kopie)
- Aufenthaltserlaubnis (Kopie)
- Arbeitserlaubnis (Kopie)
- Lohnsteuerbescheinigungen der Vorarbeitgeber (Kopie)
- Arbeitszeitnachweis oder Stundennachweis (monatlich einzureichen)  
**Hinweis:** Die Grenze von 20 Stunden pro Woche innerhalb des Semesters darf nicht überschritten werden.
- Sozialversicherungsausweis (Kopie)  
**Hinweis:** Wenn dem Arbeitnehmer noch kein Sozialversicherungsausweis vorliegt, muss dieser bei der Krankenkasse beantragt werden.
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- gültige Immatrikulationsbescheinigung

### 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