



**Personalfragebogen für kurzfristig Beschäftigte
unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale
(keine Pauschalversteuerung)**

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:
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 wöchentl. 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

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?

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

☐ Nein

Sind Sie:

☐ Schüler/Student

☐ in Elternzeit

☐ Zivil-/Wehrdienstleistender

☐ Arbeitnehmer (kein Mini-Job bis 520,00 EUR)

☐ Rentner

☐ Pensionär

☐ Hausfrau/-mann

☐ Selbständiger

☐ Bezieher von ALG I

☐ Bezieher von ALG II

☐ Beamter

☐

Voraussetzungen:

Die Beschäftigung ist von vornherein beschränkt auf längstens 3 Monate oder 70 Arbeitstage innerhalb eines Kalenderjahres.

Die Ausübung der Beschäftigung darf nicht berufsmäßig sein.

Die Höhe des Arbeitsentgelts insgesamt und die Zahl der wöchentlichen Arbeitsstunden sind nicht begrenzt.



Üben Sie noch weitere Aushilfstätigkeiten aus?

☐ Ja: Arbeitgeber: _____ ☐ Nein
Monatliches Entgelt: _____

Üben Sie während der letzten 12 Monate kurzfristige Beschäftigungen 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 ☐ Nein
(Bescheinigung der Vorarbeitgeber beifügen)

Liegen Lohn-/Gehaltspfändungen oder Abtretungen vor?

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

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
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Lohnsteuerbescheinigung der Vorarbeitgeber aus aktuellem Jahr (Kopie)
- 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