



Personalfragebogen Midi-Jobs

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: _____

Berufsständisches
Versorgungswerk:

Mitgliedsnummer: _____

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**

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Ja Nein Falls ja, handelt es sich dabei um einen Mini-Job? Ja Nein

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

Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: Tage

Befristung?

Das Arbeitsverhältnis ist befristet Befristung bis zum:

Betriebliche Altersvorsorgeverträge?

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

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann (zzgl. Nachweis):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?

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



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
- Mitgliedsbescheinigung des berufsständischen Versorgungswerks
- VWL-Vertrag
- Vertrag zur betrieblichen Altersvorsorge
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Nachweis der Elterneigenschaft
- Lohnsteuerbescheinigung der Vorarbeitgeber aus aktuellem Jahr (Kopie)
- Unterlagen bzgl. Pfändungen oder Abtretungen

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