



**Personalfragebogen für studentische Mini-Jobs bis 450,00 EUR
ohne Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale
(Arbeitgeber trägt 30% bzw. 17% 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
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

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: _____

Sozialversicherungsnummer laut Ausweis: _____

Beginn der Beschäftigung: _____

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung): _____

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:

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:

- Arbeitsvertrag (Kopie)
- Aufenthaltserlaubnis (Kopie)
- Arbeitserlaubnis (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