



## 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 \_\_\_\_\_  Nein  
(lt. Schwerbehindertenausweis)



---

**Liegen Lohn-/Gehaltspfändungen oder Abtretungen vor?**

Ja, Höhe:  
(Unterlagen einreichen)

EUR

Nein

---

**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