

# Personalfragebogen

Pers.Nr.: \_\_\_\_\_

für  geringfügig oder  kurzfristig Beschäftigte

## Angaben zur Person

Vorname: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich  
                    unbestimmt  divers  
 Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ  
 Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Rentenvers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 ZVK-Arbeitnehmernr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
 Steuerliche IdNr.: \_\_\_\_\_  
 Bankname: \_\_\_\_\_  
 SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_

Verheiratet:  ja  nein  
 Rentenbezieher:  ja  nein  
 Student:  ja  nein  
 Praktikant:  ja  nein  
                   vorgeschriebenes Praktikum  ja  nein  
 Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
 Höchster Schulabschluss: \_\_\_\_\_  
 Höchster Ausbildungsabschluss: \_\_\_\_\_  
 Arbeitnehmerüberlassung:  ja  nein  
 Vertragsform:  Vollzeit  Teilzeit  
 Arbeitsvertrag ist befristet:  ja  nein  
                   Wenn ja, befristet bis: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ  
 Aufenthaltsgenehmigung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Arbeitserlaubnis von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Immatrikulation von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Schwerbehindert:  ja  nein  
                   Wenn ja, Behinderungsgrad in %: \_\_\_\_\_  
 Hauptbeschäftigung?  ja  nein  
 Ausübung weiterer Beschäftigungen?  ja  nein

## Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

- |  |                                  |  |  |
|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeiter   Angestellter | <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Hausfrau   Hausmann | <input type="checkbox"/> Schulabgänger                 |
| <input type="checkbox"/> Beamter                 | <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> selbstständig       | <input type="checkbox"/> Studienbewerber               |
| <input type="checkbox"/> in Elternzeit           | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> arbeitssuchend      | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Wehrdienst   BFD |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____          |                                  |  |  |

## Angaben zur Steuerpflicht

- einheitliche Pauschsteuer von 2 % (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich)  
                    + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25 % (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich)  
                    + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen

## Lohnsteuerabzugsmerkmale\*

Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

\*freiwillige Angabe der Lohnsteuerabzugsmerkmale, in ADDISON Lohn & Gehalt müssen die Merkmale im Rahmen des ELStAM-Meldeverfahrens abgerufen werden

**Angaben zur Sozialversicherungspflicht**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

- gesetzlich versichert
- privat versichert

Statuskennzeichen:  Ehegatte\*     Eingetragener Lebenspartner\*     Leibliches Kind\*     Adoptivkind\*  
 Enkelkind/Urenkel\*     Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH  
\*des zu meldenden Einzelunternehmers

Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügig Beschäftigten):

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
- ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt
- Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich.

Wenn nein:

- es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
- es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:  
\_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ HV-Beitrag: \_\_\_\_\_ €

**Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit**

- Lohn | Gehalt in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  brutto  netto
  - Stundenlohn in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  pro Std. brutto  pro Std. netto
  - Sonderzahlung in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  brutto  netto
  - Sonstige: \_\_\_\_\_ in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  monatl.  jährl.
  - brutto  netto
- Auszahlung in Monat: \_\_\_\_\_

**Vereinbarte Arbeitszeit:**

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: \_\_\_\_\_ Std. **Urlaubsanspruch:**  
bzw. wöchentlich: \_\_\_\_\_ Std. Anspruch im lfd. Jahr: \_\_\_\_\_ Tage  
Jährl. Urlaubsanspruch: \_\_\_\_\_ Tage

**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:**

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Stunden							

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

1. Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_  geringfügig  kurzfristig  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Arbeitsentgelt monatl.: \_\_\_\_\_ €  nicht geringfügig
2. Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_  geringfügig  kurzfristig  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Arbeitsentgelt monatl.: \_\_\_\_\_ €  nicht geringfügig
3. Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_  geringfügig  kurzfristig  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Arbeitsentgelt monatl.: \_\_\_\_\_ €  nicht geringfügig

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte Beschäftigung vorliegt: Ergibt sich bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen und der von diesem Fragebogen betroffenen neuen geringfügig entlohnten Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 556,00 € im Monat übersteigt?

- ja
- nein

**Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)** kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: \_\_\_\_\_ €

Bausparinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Spar-/Überweisungsbetrag: \_\_\_\_\_ €

Beginn der Zahlung: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ

**Angaben zu Altersvorsorgeverträgen** kein Vertrag Direktversicherung  Pensionskasse  Pensionsfonds  Direktzusage  UnterstützungskasseArbeitgeberanteil: \_\_\_\_\_ €  monatl.  viertelj.  halbj.  jährl.Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): \_\_\_\_\_ €  monatl.  viertelj.  halbj.  jährl.

Versicherer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Versorgungszusage ab: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

Beginn der Zahlung: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ

**Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen** keine Dauerauftrag

Betrag: \_\_\_\_\_ €

Empfänger: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

Zahlungsintervall:  monatl.  viertelj. halbj.  jährl. Pfändung

Gesamtbetrag der Pfändung: \_\_\_\_\_ €

Empfänger: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_ TT.MM.JJJJ

Anzahl unterhaltspf. Personen: \_\_\_\_\_

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: \_\_\_\_\_ €

**Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers**

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Bescheinigung über gewährten/abgegoltenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie

---

**Sonstige Angaben**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Bestätigung des Arbeitnehmers**

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
(Datum | Unterschrift)

---

**Bestätigung des Arbeitgebers**

\_\_\_\_\_  
(Sachbearbeiter)

\_\_\_\_\_  
(Datum | Firmenstempel)