**Personalfragebogen**

1. **Persönliche Daten des Arbeitnehmers**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Herr/Frau: | |  | | | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | | | |
| ID-Nummer: | |  | | | | | Telefon: |  | |
| Sozialversicherungs-Nr.: | |  | | | | | E-Mail: |  | |
| Bankverbindung des Arbeitnehmers: | | |  | | | | | | |
| (Bank, BLZ, Kontonummer) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Alternativ: | **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBAN | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BIC |  | Name der Bank | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | Nicht-EU Bürger |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | | Geburtsname | | Staatsangehörigkeit | | | (Arbeitserlaubnis vorlegen) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Krankenversicherung: | |  | | | | |
| gesetzlich versichert | privatversichert | | freiwillig versichert | | | Nachweis Kinder/Geburtsurkunde |
|  | (Bescheinigung bitte vorlegen!) | | | | (wenn nicht auf elektr. Lohnsteuerbescheinigung) | |
| Privat Versicherte → letzte gesetzliche Krankenkasse: | | | |  | | |

1. **Krankenversicherung**
2. **Lohn**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn des Beschäftigungsverhältnisses: | | | | | |  | | | | Art der Tätigkeit: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Wochenarbeitszeit | | |  | | Std; Verteilung: Mo | | |  | Di |  | Mi | |  | | Do | |  | | Fr | |  | Sa |  | | So |  |
| **Bitte beachten Sie den Mindeststundenlohn ab 01.07.2021 in Höhe von 9,60€ /**  **ab 01.01.2022 in Höhe von 9,82€ !** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gehalt: |  | | | | € VWL: | |  |  | | | | | | Urlaub in Arbeitstagen: | | | | | | | | | |  | | |
| Steuerklasse: | |  | | (Elektr. Lohnsteuerbescheinigung bitte beifügen!) | | | | | | | | Kinder: | | | |  | | | | Konfession: | | | |  | | |

1. **Schulabschluss / Ausbildungsabschluss**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schulabschluss: | Ausbildungsabschluss: | Bitte ankreuzen, falls zutreffend: |
| Haupt- / Volksschulabschluss | Bachelor | Altersrentner |
| Abitur / Fachabitur | Diplom / Master | Schüler |
| Mittlere Reife / gleichwertiger  Abschluss | Abschluss einer anerkannten  Berufsausbildung | Student **(Bitte**  **Immatrikulation vorlegen!)** |
| ohne Schulabschluss | Promotion | Auszubildender |
| Abschluss unbekannt | ohne beruflichen Abschluss | Rentner, sonst. Gründe |
|  | Meister- / Techniker |  |
|  | unbekannt |  |

1. **Angaben zu weiteren Einnahmen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Renten der Rentenversicherung: | Ja | Nein | Versorgungsbezüge: | | Ja | | Nein |
|  | | | | | | | |
| Arbeitslosengeld : | Ja | Nein | Arbeitslosengeld II: | | Ja | | Nein |
|  | | | | | | | |
| Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung: | | | | Ja | | Nein | |
| Einkommen aus einer nicht hauptberuflich selbständigen Tätigkeit: | | | | Ja | | Nein | |
| Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt: | | | | Ja | | Nein | |

1. **Erklärung für Beschäftigte im Übergangsbereich (Entgelt 451,- € bis 1300,- €)**

Ich bin darüber informiert, dass ich auf die Reduzierung des Rentenversicherungsbeitrags verzichten kann.

Die Reduzierung des Rentenversicherungsbeitrags wird nicht erwünscht, d.h. es wird dann der volle Beitrag zur Rentenversicherung vom Bruttolohn abgeführt.

1. **Der Arbeitnehmer verpflichtet sich Änderungen dem Arbeitgeber umgehend mitzuteilen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Arbeitgeber + Firmenstempel |  | Unterschrift Arbeitnehmer |