**Personalfragebogen**

**Personalnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(wird von Personalabteilung ausgefüllt)**

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Straße/ Hausnummer |  |
| Postleitzahl/ Ort |  |
| Berufsbezeichnung |  |
| Familienstand |  |

**Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonnummer |  |
| E-Mailadresse |  |
| Twitter |  |
| Skype |  |

**Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bank |  |
| Kontonummer |  |
| Bankleitzahl |  |
| Inhaber |  |

**Tätigkeit / Arbeitszeit**

Art derTätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_ Stunden

Arbeitsentgeld: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zu Kindern**

Haben Sie Kinder für die Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetzt gezahlt wird?

[ ] Nein

[ ] Ja, \_\_\_ Kinder

**Weitere, versicherungsrelevante, Angaben**

Neben meiner geringfügigen Beschäftigung bin ich

[ ] Arbeitnehmer/in (versicherungspflichtiges „Haupt“-Beschäftigungsverhältnis)

[ ] Schüler/in (bitte Schulbescheinigung abgeben)

[ ] Student/in (bitte Studienbescheinigung beifügen)

[ ] Wehr-/Zivildienstleistende/r

[ ] Hausfrau/Hausmann (sonst nicht berufsmäßig tätig)

[ ] Rentner/in (bitte Rentenart angeben)

[ ] Empfänger/in von Leistungen der Bundesagentur für Arbeit (Arbeitslosengeld, ALG II)

[ ] bei der Bundesagentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet

[ ] derzeit in Elternzeit (Erziehungsurlaub)

[ ] hauptberuflich selbstständig tätig

[ ] sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erklärung zur Rentenversicherung**

Geringfügig entlohnte Beschäftigte haben die Möglichkeit, in der Rentenversicherung auf die Versicherungsfreiheit zu verzichten. Wird hiervon Gebrauch gemacht, muss der Pauschalbeitrag des Arbeitgebers durch den/die Arbeitnehmer/in aufgestockt werden. Dadurch erwirbt die/der Arbeitnehmer/in vollwertige Beitrags- und Versicherungszeiten in der gesetzlichen Rentenversicherung.

Ich erkläre den Verzicht auf dieRentenversicherungsfreiheit:

[ ] ja / [ ] nein

Wurde ggf. gegenüber einem anderen Arbeitgebereine Verzichtserklärung abgegeben und wird dieseBeschäftigung noch ausgeübt?

[ ] ja / [ ] nein

**Steuerliche Behandlung der Beschäftigung**

[ ] Lohnsteuerkarte liegt vor; Steuerklasse \_\_\_

[ ] Pauschalversteuerung vereinbart

Konfession: \_\_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_\_

**Angaben zur Sozialversicherung**

Ich bin

* Ohne Versicherungsschutz
* privat krankenversichert: Name der Versicherung: .................................................
* pflichtversichert : Name der Versicherung: .................................................
* familienversichert: Name des Hauptversicherten .................................................

Sozialversicherungsnummer: .............................................

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Mit ist bekannt dass ich dazu verpflichtet bin, jede Änderung, die sich gegenüber den Angaben in diesem Personalfragebogen ergibt, unverzüglich anzugeben.

Ort , Datum ................................................ Unterschrift ......................................................