

## Personalfragebogen kurzfristig Beschäftigte

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben.
- Bei den mit \* markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben.  
<sup>1</sup>bei fehlender SV-Nummer Pflichtangabe

Arbeitgeber:

--

### Allgemeine Angaben

Name*		Vorname*		Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich   <input type="checkbox"/> weiblich	
geb. am*	Geburtsname <sup>1</sup>		Geburtsort <sup>1</sup>		Staatsangehörigkeit*
Straße*			PLZ, Ort*		
IBAN		BIC		Bank	

### Steuerliche Angaben

Steuerklasse*		Faktor (nur b. St.-Kl. 4)		Konfession*	
Identifikationsnummer*		Kinderfreibetrag*		<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	
<input type="checkbox"/> LSt-Freibetrag <input type="checkbox"/> Hinzurechnungsbetrag		Betrag jährlich €		Betrag monatlich €	
				Betrag gültig ab	

### Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungsnummer*		haben/hatten Sie Kinder? <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja (bei ja bitte Geburtsurkunde beifügen)	
Gesetzliche Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*		Freiwillig Krankenversichert?*	
		<input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nein	
Privat Krankenversichert?*		Gesamtbeitrag KV/PV €	
<input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nein		Basisbeitrag KV/PV	

### Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Berufsausbildungsabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Studienabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Freiwilligendienstabsicht <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeits-/Ausbildungssuchende/r <input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistender <input type="checkbox"/> Praktikant/in <input type="checkbox"/> Beamter/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen der Altersgrenze <input type="checkbox"/> Sonstige
---	--

**Für kurzfristig Beschäftigte:**

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine /mehrere befristete Beschäftigung/en ausgeübt oder war als Beschäftigungslose/r arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet (vgl. Anmerkung).

- nein  
 ja:

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende/r	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse*
1.		
2.		

Anmerkung: eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist; es sei denn, dass die Beschäftigung „berufsmäßig“ ausgeübt wird und ihr Entgelt 450 Euro im Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Arbeitnehmer)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Arbeitgeber)