

# Personalfragebogen

\*Die GRAU unterlegten Felder bitte nicht ausfüllen.

Eintrittsdatum	Befristung	Personalnummer
----------------	------------	----------------

## Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsname
Straße und Hausnummer		Postleitzahl/Ort
Anschriftenzusatz	Geburtsdatum	männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit	Geburtsort/-land	
Email-Adresse	Telefon-/Handy-Nr.	
IBAN		BIC

## Ergänzende Angaben für Mitarbeitende ohne deutsche Staatsangehörigkeit

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja (Kopie beifügen)
Wenn ja, <input type="radio"/> unbefristet <input type="radio"/> befristet bis _____		

Liegt die Erlaubnis/Zustimmung zur Aufnahme einer Beschäftigung vor?	<input type="radio"/> ja (Kopie beifügen) <input type="radio"/> nein
--	---

## Tätigkeit

### Schwerbehindert

☐ ja  
☐ nein

Wenn ja, Nachweis oder Kopie des schwerbehinderten Ausweises

### Höchster allgem.bildender Schulabschluss

Ohne Schulabschluss	1	<input type="radio"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	2	<input type="radio"/>
Mittlere Reife o. gleichw. Abschluss	3	<input type="radio"/>
Abitur/Fachabitur	4	<input type="radio"/>
Abschluss unbekannt	9	<input type="radio"/>

### Höchster berufl. Ausbildungsabschluss

Ohne berufl. Ausbildungsabschluss	1	<input type="radio"/>
Abschluss einer anerk. Berufsausbildung	2	<input type="radio"/>
Meister/Techniker oder gleichw. Fachschulabschluss	3	<input type="radio"/>
Bachelor	4	<input type="radio"/>
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	5	<input type="radio"/>
Promotion	6	<input type="radio"/>
Abschluss unbekannt	7	<input type="radio"/>

## Sozialversicherung

Versicherungsnummer (SV-Ausweis)
----------------------------------

## Steuer

Steuerklasse	Konfession	Kinder ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Identifikationsnummer
--------------	------------	--	-----------------------

## Status bei Beginn der Beschäftigung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in)  | <input type="checkbox"/> Selbstständige/Selbstständiger   |
| <input type="checkbox"/> Student(in)  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht        | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht**                | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung         |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht***    | <input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze                  |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)**** | <input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze                 |
| <input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende(r)***                      | <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze                 |
| <input type="checkbox"/> Praktikant(in)   | <input type="checkbox"/> Sonstige:  |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter  |   |

## Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchender:

Sie sind zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeit- oder ausbildungssuchend gemeldet?

- ☐ ja, bei der Agentur für Arbeit in \_\_\_\_\_
- ☐ mit Leistungsbezug
- ☐ ohne Leistungsbezug
- ☐ nein

## Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

- ☐ nein (ein Nachweis über die bestehende private Krankenversicherung ist beigelegt)
- ☐ ja, bei (Krankenkasse): \_\_\_\_\_

Art der Versicherung: ☐ Eigene Mitgliedschaft

☐ Familienversicherung

---

\*\* Zum nächstmöglichen Zeitpunkt

\*\*\* Freiwilligendienste sind z.B. der Bundesfreiwilligendienst, der freiwillige Wehrdienst, das freiwillige soziale oder ökologische Jahr.

\*\*\*\* Bitte die weiteren Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender ausfüllen.

## Weitere Beschäftigungen

Es besteht/bestehen derzeit ein/mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

- ☐ nein  
☐ ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber	Die weitere Beschäftigung ist/war
1.		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="radio"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="radio"/> mehr als geringfügig entlohnt
2.		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="radio"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="radio"/> mehr als geringfügig entlohnt

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte (Haupt-)Beschäftigung vorliegt, ergibt sich bei der Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffene (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 538 € im Monat übersteigt.

- ☐ nein ☐ ja

## Befreiung von der Rentenversicherungspflicht für geringfügig entlohnte Beschäftigungen

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Befreiungsantrages liegt als Anlage bei.

- ☐ Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.  
☐ Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. (Bitte beiliegenden Befreiungsantrag ausfüllen!)  
☐ Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht ist deshalb nicht erforderlich.

**Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe, und verpflichte mich, alle Änderungen (einschließlich Familienverhältnisse, Wohnanschrift etc.) die sich während meines Arbeitsverhältnisses ergeben unverzüglich anzuzeigen.**

**Gemäß § 4, § 10, § 13 und § 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bin ich darüber belehrt worden, dass die im Personalbogen enthaltenen Daten mit meiner Kenntnis und meinem Einverständnis erhoben werden dürfen, soweit sie zur Durchführung, Beendigung oder Abwicklung der Beschäftigungsverhältnisses oder zur Durchführung organisatorischer, personeller oder sozialer Maßnahmen erforderlich sind.**

**Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie erst bei dem nächstmöglichen Gehaltslauf berücksichtigt werden können, wenn Ihre Daten vollständig auf dem Personalfragebogen ausgefüllt sind.**

