

Personalfragebogen für sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen

Angaben zur Person

Familienname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	
Geburtsort	
Geburtsland	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Mitarbeitender Familienangehörig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bankverbindung

Kontonummer	
IBAN	
BIC	
Bankleitzahl	
Bankbezeichnung	

Beschäftigung

Arbeitgeber	
Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung	
ausgeübte Tätigkeit	

erstellt durch:

Erfassungsbogen zum Tätigkeitsschlüssel

1. Ausgeübte Tätigkeit:	Welche Tätigkeit übt der/ die Beschäftigte im aktuellen Beschäftigungsverhältnis aus? Maßgebend ist alleine die derzeit ausgeübte Tätigkeit, NICHT der erlernte Beruf.

2. Welchen allgemeinbildenden höchsten Schulabschluss hat der / die Beschäftigte?	Ohne Schulabschluss (1)	☐
	Haupt- / Volksschule (2)	☐
	Mittlere Reife oder gleichwertig (3)	☐
	Abitur / Fachabitur (4)	☐

3. Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss hat der / die Beschäftigte?	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss (1)	☐
	Anerkannte Berufsausbildung (2)	☐
	Meister / Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss (3)	☐
	Bachelor (4)	☐
	Diplom / Magister / Master / Staatsexamen (5)	☐
	Promotion / Habilitation (6)	☐

4. Ist der / die Beschäftigte in einem Zeitarbeitsverhältnis beschäftigt?	Nein (Stammpersonal)	☐
	Ja (Zeitarbeit)	☐

5. Handelt es sich um eine Vollzeit- oder Teilzeitbeschäftigung?	Vollzeit	☐
	Teilzeit	☐

erstellt durch:

6. Ist das Beschäftigungsverhältnis befristet oder unbefristet ?	Befristet	<input type="checkbox"/>
	Unbefristet	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen:

Urlaubsanspruch (pro Kalenderjahr)	
Wöchentliche Arbeitszeit	
Beginn der Ausbildung	
Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

Befristung:

Ist das Arbeitsverhältnis befristet ? (Wenn ja , bitte schriftlichen Arbeitsvertrag in Kopie beifügen)	Nein	<input type="checkbox"/>
	Ja	<input type="checkbox"/>
Waren Sie die letzten 12 Monate kurzfristig beschäftigt ? (Wenn ja , wie viele Tage?)	Nein	<input type="checkbox"/>
	Ja	<input type="checkbox"/>
Anzahl der Tage		<input type="text"/>

Sozialversicherung

Krankenversicherung	
gesetzlich Krankenversichert	<input type="checkbox"/>
privat Krankenversichert	<input type="checkbox"/>

erstellt durch:

Lohnsteuer

Lohnsteuerklasse	
Kinderfreibetrag	
Konfession	
Steueridentifikations-Nr.	

Vergütung:

Stundenlohn	
Ausbildungsvergütung	
Gehalt	
Zulagen	
VL (Arbeitgeberzuschuss)	

Betriebliche Altersvorsorge

<input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, Art:	Direktversicherung	<input type="checkbox"/>
		Pensionskasse	<input type="checkbox"/>
		Pensionsfond	<input type="checkbox"/>
		Unterstützungslasser	<input type="checkbox"/>
		Direktzusage	<input type="checkbox"/>

Beizulegen sind:

Lohnsteuerkarte / Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug des laufenden Kalenderjahres	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/>
Kopie des Sozialversicherungsausweises	<input type="checkbox"/>
Kopie des Arbeitsvertrages/ Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/>

erstellt durch:

Kopie des Vertrages über die betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/>
Kopie des VL-Vertrages	<input type="checkbox"/>
Nachweis der Elterneigenschaft (z.B. Geburtsurkunde etc.)	<input type="checkbox"/>
bei Studenten: Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/>
bei Praktikanten: Praktikumsbescheinigung der Universität	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über den Schulbesuch	<input type="checkbox"/>
Auszug aus Prüfungs-/ Studienordnung	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Beschreibung der sonstigen Unterlagen:	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Wir bitten Sie bei den folgenden Unterlagen neben der Bankverbindung auch die IBAN und die BIC einzureichen:

- Bankverbindung von „VWL“
- Bankverbindung der „Betrieblichen Altersvorsorge“
- Bankverbindung bei „Pfändungen“

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

erstellt durch: