

Personalfragebogen / Arbeitsvertrag

Arbeitgeber:

Angaben für neue Arbeitnehmer

- Minijob/geringfügig Beschäftigte
 kurzfristig Beschäftigte

Personalnummer:

--

Persönliche Angaben:

Familiename	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)		Postleitzahl/Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit	Berufsbezeichnung
Wöchentliche Arbeitszeit	Eintrittsdatum
	Befristet bis:

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/>

Sozialversicherung

Krankenkasse – I In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert	<input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/> - ja	Name der Krankenkasse
--	--	-----------------------

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Stundenlohn
-------------	--------	-------------

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr):

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift

