

PERSONALBOGEN für kurzfristig Beschäftigte

1/4

Sehr geehrte/r Arbeitnehmer/in,

wir bitten Sie, diesen Fragebogen schnellstmöglich und vollständig ausgefüllt an uns zurückzusenden. Bitte beachten Sie, dass alle Angaben (soweit nicht anders vermerkt) Pflichtangaben sind, ohne die eine Abrechnung leider nicht möglich ist!

Vielen Dank!
Ihr concepta-Team

Arbeitgeber	<input type="text"/>
Arbeitnehmer Name & Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Straße & Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon privat (freiwillig)	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>

Arbeitserlaubnis bei nicht deutschen Staatsbürgern bitte beifügen!

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> unbestimmt
Beginn der Tätigkeit	<input type="text"/>	
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>	
Bankname	<input type="text"/>	
IBAN-Nummer	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>	

PERSONALBOGEN für kurzfristig Beschäftigte

Steuerklasse

Anzahl Kinder

Steueridentifikationsnummer

Familienstand ledig verheiratet
 geschieden verwitwet

Kirche evangelisch römisch-katholisch sonstiges

Krankenkasse

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Versicherung gesetzl. Krankenkasse/familienversichert
 privat versichert als Arbeitnehmer/in (Stichtag: 31.12.2002)
 privat versichert als Selbstständige/r (Stichtag: 31.12.2002)

Nachweis für private Versicherung bitte beifügen!

Renten- / Sozialversicherungsnummer

Schulabschluss ohne Abschluss Volks- oder Hauptschulabschluss
 Mittlere Reife Abitur/Fachabitur
 Abschluss unbekannt

Abgeschlossene Berufsausbildung als

Beschäftigungszeitraum von / bis

PERSONALBOGEN für kurzfristig Beschäftigte

3/4

Ich bin

<input type="checkbox"/>	Schüler(in)*	<input type="checkbox"/>	Selbstständige(r)
<input type="checkbox"/>	Student(in)*	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/>	Schulclassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/>	Schulclassene(r) mit Studienabsicht	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/>	Schulclassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht	<input type="checkbox"/>	Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)
<input type="checkbox"/>	Freiwilligendienstleistender	<input type="checkbox"/>	Beamtin/Beamter
<input type="checkbox"/>	Praktikant(in)		
<input type="checkbox"/>	Rentner(in) Art der Rente:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="text"/>	

*Bitte Schul- oder/ Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

Weitere kurzfristige Beschäftigungen innerhalb der letzten 12 Monate:

<input type="checkbox"/>	bestehen nicht	
<input type="checkbox"/>	bestehen wie unten aufgeführt	
Arbeitgeber	<input type="text"/>	
Anz. der Arbeitstage	<input type="text"/>	
Beschäftigungszeitraum von / bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONALBOGEN für kurzfristig Beschäftigte

4/4

Ich bestätige, dass diese Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich **schriftlich** mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass durch unrichtige und unterlassene Angaben meinem Arbeitgeber entstehende Kosten von mir ersetzt werden müssen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Arbeitnehmer

Beigefügte Unterlagen:

Arbeitserlaubnis bei nicht deutschen Staatsbürgern

Nachweis zur privaten Krankenversicherung (Kopie KV-Karte)

Schul- oder Immatrikulationsbescheinigung