

PERSONALFRAGEBOGEN

KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG

Personalnummer

PERSÖNLICHE ANGABEN

Familienname	Vorname	Geburtstag	Geburtsort	
Anschrift (Straße+Hausnummer, ggf. Anschriftenzusatz)		Ort	PLZ	
E-Mail-Adresse		Telefonnummer		
Sozialversicherungsnummer		Personalausweisnummer		
Staatsangehörigkeit	ggf. Arbeitserlaubnis gültig bis	ggf. Aufenthaltserlaubnis gültig bis	ggf. Pass gültig bis	ggf. sonstige Angaben
				Steuer-ID

KONTOANGABEN

Kontoinhaber/in (falls abweichend)	
Bankinstitut	IBAN
BLZ	Kontonummer (nur angeben, falls IBAN nicht bekannt)

SOZIALVERSICHERUNG

<input type="checkbox"/> gesetzlich krankenversichert	<input type="checkbox"/> privat krankenversichert	Name Krankenkasse/Versicherung
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung Rentenversicherungspflicht		

STATUS BEI BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in sozialversicherungspflichtig (mehr als 450€ brutto) | <input type="checkbox"/> ALG I oder ALG II Empfänger/in | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/mann, Renter/in |
| <input type="checkbox"/> Selbstständiger | <input type="checkbox"/> Schüler/student | <input type="checkbox"/> Wehr-/Bundesfreiwilligendienst/FSJ |

WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN

		Ja	Nein	
Üben Sie weitere geringfügige oder kurzfristige Beschäftigungen aus?				
Falls ja, geben Sie diese bitte an. Wenn Sie kurzfristig beschäftigt waren, geben Sie bitte auch die Vorbeschäftigung aus dem Vorjahr an.				
Zeitraum (von/bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit geringfügig entlohnt	kurzfristig beschäftigt	Wöchentliche Arbeitszeit
Zeitraum (von/bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit geringfügig entlohnt	kurzfristig beschäftigt	Wöchentliche Arbeitszeit
Zeitraum (von/bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit geringfügig entlohnt	kurzfristig beschäftigt	Wöchentliche Arbeitszeit



PERSONALFRAGEBOGEN

KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG

Personalnummer

RELEVANTE QUALIFIKATIONEN

Unterrichtsnachweis §34a GewO

Prüfung nach §34a GewO

Erste Hilfe Ausbildung

sonstige relevante Qualifikation in Form von

STEUERANGABEN

Ich bin nicht damit einverstanden, dass der Arbeitslohn nach den individuellen elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmalen (ELStAM) besteuert wird.

SONSTIGE ANGABEN

Ja Nein

Haben Sie nicht getilgte Vorstrafen, die für die Ordnungsdiensttätigkeit von Bedeutung sein könnten?

Wenn ja, welche? (Angabe nicht getilgte Vorstrafen)

Ja Nein

Haben Sie Eintragungen im Führungszeugnis?

Wenn ja, welche? (Angabe Eintragungen Führungszeugnis)

Ja Nein

Wurde bisher in einer Strafsache gegen Sie ermittelt oder schwebt ein behördliches Bußgeld- oder Strafverfahren gegen Sie, welches für die Ordnerfähigkeit von Bedeutung sein könnte?

Wenn ja, welche? (Angabe Verfahren)

Wie sind Sie auf die Stelle aufmerksam geworden?

z.B. Anzeigen in Sozialen Medien oder im Internet, durch die Webseite, durch Aktionen, etc.

Dieser Personalbogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Der Bewerber/Die Bewerberin versichert deshalb, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Dem Bewerber/Der Bewerberin ist bekannt, dass wegen unwahrer Angaben oder wegen Verschweigens wesentlicher Tatsachen der Vertrag mit sofortiger Wirkung angefochten werden kann. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen sowie Änderungen des Beschäftigunstatus unverzüglich mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

