

# Personal-Erfassungsbogen

## Persönliche Angaben des Mitarbeiters

Nachname, Vorname: <input type="text"/>	
Straße u. Hausnr.: <input type="text"/>	PLZ, Ort: <input type="text"/>
SOKA-Arbeitnehmernummer: <small>(13-stellig und nur im Bauhauptgewerbe)</small> <input type="text"/>	Schwerbehindert: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Rentenvers.-Nr.: <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Geburtsort u. Land (bei fehlender Vers.-Nummer)</small>
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	Tel.-Nr.: <input type="text"/>

- Hauptbeschäftigung (ab 520,01 €, sv-pflichtig)**
 **Ausbildung**
- Geringfügige Beschäftigung (bis 520,00 €)**

## Schul- Ausbildungsabschlüsse

Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt / Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> mittlere Reife oder gleichwertig
	<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur		
Ausbildung:	<input type="checkbox"/> ohne Ausbildung	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Meister / Techniker
	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Diplom / Master / Staatsexamen	

## Weitere Beschäftigungen

Ich habe eine weitere versicherungspflichtige Beschäftigung:  Nein  Ja Name Arbeitgeber:

Ich beziehe Arbeitslosengeld I / Arbeitslosengeld II:  Nein  Ja (Hinzuverdienstgrenzen u. Meldepflicht beachten)

(Rentner/in, Hausfrau, Schüler/in, Student/in, arbeitslose/r, etc.)

Ich bin:

Es bestehen weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen:  Nein  Ja

Arbeitgeber (Name, Anschrift)	Datum von - bis	Arbeitstage pro Woche	Arbeitsstd. pro Woche	Arbeitsentgelt pro Monat (in €)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Angaben zur Lohnsteuer

Steuer-ID-Nr.:  Steuerklasse:  Kinderfreibetrag:  Religion:  (z.B. RK, EV, keine)

## Angaben zur Krankenversicherung

Krankenversicherung (gesetzlich)  Private Krankenversicherung Name Krankenkasse:

### Kinder (siehe Anlage „Selbstauskunft Anz. d. Kinder“)

Wenn Sie keine Kinder haben, bestätigen Sie uns dies bitte ebenfalls in der beigefügten Anlage.

### Bei geringfügiger Beschäftigung bis 520 € (Minijob)

Es soll die einheitliche Pauschalbesteuerung (2%) durch den Arbeitgeber durchgeführt werden:  Nein  Ja

Den Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht habe ich erhalten:  Nein  Ja

Das Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von d. Rentenversicherungspflicht habe ich erhalten:  Nein  Ja  
(Wenn ja, dann beide Exemplare bitte ausfüllen und unterschreiben und mit dem Personalstammblatt abgeben.)

Ich bin krankenversichert als mitversicherte/r Familienangehörige/r:  Nein  Ja

## Bankverbindung

Name der Bank:  (Nur bei Auslandsüberweisung)  
IBAN:  BIC:

### Hinweis zum Datenschutz

Die nach dem Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an Unternehmen, die mit der Firma verbunden sind bzw. die Lohnabrechnung durchführen. Die Übermittlung der Daten endet automatisch mit Beendigung des Arbeitsverhältnisses oder mit dem Widerspruch des Arbeitnehmers. Nach § 196 a SGB VI S. 3 können Sie der Einwilligung jederzeit widersprechen.

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeitsentgeltbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich werde meinem Arbeitgeber jegliche Änderung meiner pers. Angaben, insbesondere weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitteilen. Über die Mitführung und Vorlagepflicht von Ausweispapieren während der Beschäftigung wurde ich vom Arbeitgeber hingewiesen. Der Aufzeichnungspflicht meiner täglichen Arbeitszeit werde ich innerhalb der gesetzlichen Fristen nachkommen.

**Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers**

## Angaben zum Arbeitsverhältnis

(wird von der Personalabteilung eingetragen)

Eintrittsdatum: <input type="text"/>	Wiedereintritt: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	Abw. Betriebsstätte /Kostenstelle: <input type="text"/>
		Befristung bis zum: <input type="text"/>
Beschäftigungsart: <input type="text"/>	Probezeit: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	
<b>Wöchentliche Arbeitszeit</b> (Bitte den Mindestlohn beachten) <input type="radio"/> Vollzeit Anz. Std./Wo. <input type="text"/>	<b>Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit</b> Mo      Di      Mi      Do      Fr      Sa      So	
<input type="radio"/> Teilzeit Anz. Std./Wo. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Führung eines Stundenkontos: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja		
Urlaub Anspruch im Jahr: <input type="text"/> Anz. Tage      antl. Anspruch im Eintrittsjahr: <input type="text"/> Anz. Tage		
Nur im Baugewerbe : Kontoauszug der Urlaubskasse liegt vor: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja		
Gehalt /Festlohn (in €): <input type="text"/>	Stundenlohn (in €): <input type="text"/>	Abschlag (in €): <input type="text"/>