



**Personalfragebogen für Werkstudenten über 538,00 EUR  
unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale  
(mit Rentenversicherungsbeitrag AN-Anteil 9,3%)**

Bitte Personalfragebogen **vollständig** ausfüllen und unterschreiben

**Arbeitgeber:**

**Arbeitnehmer**

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon-Nr.:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail:	Aufenthaltserlaubnis: gültig von bis
	Arbeitserlaubnis: gültig von bis
Konfession:	Geschlecht:
Steuerklasse (zwingend erforderlich):	

**Höchster Schulabschluss**

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

**Höchste Berufsausbildung**

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

**Bank**

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer (zwingend erforderlich): \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer laut Ausweis: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung): \_\_\_\_\_

Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung



Lohn/Gehalt monatl. (brutto): **EUR** bzw. Stundenlohn (brutto): **EUR**  
evtl. VWL-Vertrag: **EUR** Arbeitgeberzuschuss VWL **EUR**

**Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:**  Vollzeit  Teilzeit

**Wird die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit an 5 Arbeitstagen in der Woche ausgeübt?**

- Ja  
 Nein, Verteilung der täglichen Arbeitsstunden in folgende Tabelle:

Wochenarbeitszeit:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

**Urlaubsanspruch im Kalenderjahr:** \_\_\_\_\_ **Tage**

**Befristung?**

Das Arbeitsverhältnis ist befristet **Befristung bis zum:** \_\_\_\_\_

**Betriebliche Altersvorsorgeverträge?**

Ja: Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Datum des Vertragsabschlusses: \_\_\_\_\_  Nein  
(Vertrag einreichen)

**Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?**

Ja: Art und Grad der Behinderung \_\_\_\_\_  Nein  
(lt. Schwerbehindertenausweis)

**Haben Sie ein Kind geboren/erzogen?**

Ja: ggf. Nachweis der Elterneigenschaft beifügen \_\_\_\_\_  Nein  
(z.Bsp: Kopie der Geburtsurkunde)

**Waren Sie im aktuellen Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale beschäftigt?**

Ja: Zeiträume der Beschäftigung angeben \_\_\_\_\_  Nein  
(Bescheinigung der Vorarbeitgeber beifügen)

**Liegen Lohn-/Gehaltspfändungen oder Abtretungen vor?**

Ja, Höhe: **EUR** \_\_\_\_\_  Nein  
(Unterlagen einreichen)



**Üben Sie geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus?**

Ja: Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  Nein

monatliches Arbeitsentgelt: \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie ggf. folgende Unterlagen bei:**

- Bescheinigung über die elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale
- Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag (Kopie)
- Aufenthaltserlaubnis (Kopie)
- Arbeitserlaubnis (Kopie)
- Sozialversicherungsausweis (Kopie)  
**Hinweis:** Wenn dem Arbeitnehmer noch kein Sozialversicherungsausweis vorliegt, muss dieser bei der Krankenkasse beantragt werden.
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- VWL-Vertrag
- Vertrag zur betrieblichen Altersvorsorge
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Nachweis der Elterneigenschaft
- Lohnsteuerbescheinigung der Vorarbeitgeber aus aktuellem Jahr (Kopie)
- Arbeitszeitnachweis oder Stundennachweis(monatlich einzureichen)  
**Hinweis:** Die Grenze von 20 Stunden pro Woche innerhalb des Semesters darf nicht überschritten werden.
- gültige Immatrikulationsbescheinigung
- Unterlagen bzgl. Pfändungen oder Abtretungen

**Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)**

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Ja  Nein

**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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich **mitzuteilen**.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber