



# PERSONALBOGEN FÜR KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

## PERSÖNLICHE DATEN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Falls der Arbeitnehmer (m/w/d) noch keine Versicherungsnummer hat:

a) Geburtsort: \_\_\_\_\_

b) Geburtsname: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Austrittsdatum:  
(falls schon bekannt) \_\_\_\_\_

Höhe Lohn: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Berufsbildung: \_\_\_\_\_



## ANGABEN ZUR KRANKENKASSE

Ich bin krankenversichert bei \_\_\_\_\_

Ich bin gesetzlich krankenversichert  Ich bin freiwillig krankenversichert  Ich bin privat krankenversichert



## BEI AUSLÄNDISCHEN ARBEITNEHMERN (M/W/D)

Sie als Arbeitgeber (m/w/d) benötigen zusätzlich folgende Unterlagen  
- bei befristeter Erlaubnis auf Verlängerung achten! -

gültige Aufenthaltserlaubnis und gültige Arbeitserlaubnis  EU-Angehörige – gültige Aufenthaltserlaubnis



## STATUS WÄHREND DER BESCHÄFTIGUNG

Wichtig, bitte unbedingt ausfüllen

Bezahlter Urlaub  Erziehungsurlaub  Student/in

Unbezahlter Urlaub  Arbeiterverhältnis  Rentner/in

Hausmann/frau  Angestelltenverhältnis  Schüler/in





**ANGABEN ZUR BESTEUERUNG UND SONSTIGE BESCHÄFTIGUNGEN**

Lohnsteuer:

pauschal durch Arbeitgeber 25%

(Höchstlohn je Arbeitstag 68€, Höchstlohn je Arbeitsstunde durchschnittlich 12€, max. 18 zusammenhängende Tage)

Versteuerung lt. Lohnsteuerabzugsmerkmale

\_\_\_\_\_  
Persönliche Identifikations-Nr.

Hauptarbeitgeber (m/w/d)

Nebenarbeitgeber (m/w/d)

\_\_\_\_\_  
Kinderfreibetrag

\_\_\_\_\_  
Sonstige Freibeträge

1. Haben Sie eine regelmäßige sozialversicherungspflichtige Beschäftigung?

Ja

Nein

Wenn Ja: Welche Art der Anstellung üben Sie aus?

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

2. Haben Sie bereits eine andere kurzfristige Beschäftigung?

Ja

Nein

Wenn Ja: Welche Höhe hat Ihr anderer kurzfristige Beschäftigung?

\_\_\_\_\_  
€

Seit wann haben Sie die andere kurzfristige Beschäftigung?

\_\_\_\_\_

**ABRECHNUNG NACH**

Arbeitsvertrag

Stundennachweis

**AUSZAHLUNG**

Bar

Überweisung

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
I-BAN

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bankbezeichnung

**ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS (M/W/D)**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers (m/w/d)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d) / Firmenstempel





**HAFTUNGSVEREINBARUNG/  
ERKLÄRUNG BEI KURZ-  
FRISTIGEN BESCHÄFTIGUNGS-  
VERHÄLTNISSEN**

Für das zwischen Arbeitgeber  
(m/w/d):



Stempel

und Arbeitnehmer (m/w/d): \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

genaue Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

eingegangene, bzw. einzugehende Beschäftigungsverhältnis ist die Versicherungsfreiheit Voraussetzung.

Der Arbeitnehmer versichert, dass eventuelle frühere Beschäftigungsverhältnisse der Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen und dass er weitere Beschäftigungsverhältnisse nicht unterhält, bzw. auch diese einer Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen. Von Veränderungen, die die Versicherungsfreiheit berühren oder entfallen lassen, wird der Arbeitnehmer unverzüglich Mitteilung machen, da dann eine Weiterbeschäftigung nicht mehr möglich ist.

Ich erkläre, dass ich im laufenden Kalenderjahr keine kurzfristigen Beschäftigungsverhältnisse hatte durch die die Grenze von 3 Monaten oder 70 Arbeitstagen überschritten wird.

Ich erkläre, dass ich im laufenden Kalenderjahr ein/mehrere kurzfristige/s Beschäftigungsverhältnisse hatte, und zwar:

	von:	bis:	Beschäftigungstage:
1. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
2. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
3. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
4. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
5. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
			Summe: _____

70 Beschäftigungstage sind in den vorgenannten Beschäftigungsverhältnissen nicht erreicht und werden im Laufe dieses Beschäftigungsverhältnisses nicht überschritten.

Sind die Angaben des Arbeitnehmers unrichtig oder unterlässt er es, den Arbeitgeber über Veränderungen zu informieren und kommt es zu einer Heranziehung des Arbeitgebers zu Versicherungsbeiträgen, so trägt der Arbeitnehmer die hierdurch entstandenen Aufwendungen bzw. den Schaden des Arbeitgebers.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer (m/w/d)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d)