

Personalbogen für geringfügig Beschäftigte

Name des Mitarbeiters: _____

Anschrift des Mitarbeiters: _____

Geburtsdatum und Versicherungsnummer*: _____

(*in dieser Nr. ist das Geburtsdatum und der Anfangsbuchstabe des Familiennamen enthalten)

Eintrittsdatum : _____

Identifikationsnummer : _____

Staatsangehörigkeit: _____

Gehalt / Lohn / Stundenlohn: _____

Bankverbindung: **IBAN** _____

BIC _____

wöchentliche Arbeitszeit insgesamt: _____

tägliche Arbeitszeit an den Wochentagen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung: _____

höchster Schulabschluss:

	1 ohne Schulabschluss
	2 Haupt-/Volksschulabschluss
	3 Mittlere Reife oder gleichwertiger

Personalbogen für geringfügig Beschäftigte

<input type="text"/>	Schulabschluss
<input type="text"/>	4 Abitur/Fachabitur
<input type="text"/>	9 Abschluss unbekannt

höchster beruflicher

Ausbildungsabschluss :

<input type="text"/>	1 ohne berufl. Ausbildungsabschluss
<input type="text"/>	2 Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
<input type="text"/>	3 Meister- / Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="text"/>	4 Bachelor
<input type="text"/>	5 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
<input type="text"/>	6 Promotion
<input type="text"/>	9 Abschluss unbekannt

gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung:

<input type="text"/>	1 kein Leiharbeitsverhältnis
<input type="text"/>	2 Leiharbeitsverhältnis

Vertragsform:

<input type="text"/>	1 unbefristete Vollzeit oder 2 Teilzeit
<input type="text"/>	3 befristete Vollzeit oder 4 Teilzeit

wird eine hauptberufliche Tätigkeit ausgeübt ?

<input type="text"/>	Ja
<input type="text"/>	Nein

werden weitere Nebenbeschäftigungen ausgeübt ?

<input type="text"/>	Ja
<input type="text"/>	Nein

wenn ja, monatlicher Verdienst aus diesen Nebenbeschäftigungen

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

<input type="text"/>	Ja
<input type="text"/>	Nein

wenn ja, bitte unterschriebenen Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht vorlegen !