



## Personalfragebogen für kurzfristig Beschäftigte

Firma  
Name des Inhabers

### Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname  
Vorname  
Straße und Hausnummer  
PLZ, Ort  
Geburtsdatum  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Schwerbehindert  ja  nein  
Rentenversicherungsnummer  
Staatsangehörigkeit

### Bankverbindung

Name der Bank  
IBAN  
BIC

### Beschäftigung

Eintrittsdatum  
Berufsbezeichnung  
Ausgeübte Tätigkeit  
Beschäftigungsbetrieb  
Höchster Schulabschluss  
Höchste Berufs-ausbildung

- ohne Schulabschluss  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss  Anerkannte Berufsausbildung
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- Abitur/Fachabitur  Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

Wöchentliche Arbeitszeit

### Sozialversicherung

Name der Krankenkasse  
 Gesetzlich  Privat

Antrag auf Befreiung von Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

### Entlohnung

Gehalt  Stundenlohn



**Steuer**

Identifikationsnummer		
Steuerklasse/Faktor		
Kinderfreibeträge		
Konfession		
Pauschalierung	<input type="checkbox"/> 2%	<input type="checkbox"/> 20%
Abwälzung an Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt**

Empfänger VWL	
Seit wann	
Vertragsnummer	
Betrag	
Arbeitgeber-Anteil (Höhe mtl.)	
IBAN	
BIC	

**Status bei Beginn der Beschäftigung**

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Sonstige		

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

Arbeitgeber				
Art der Tätigkeit	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt			
Zeitraum	von		bis	
Wöchentliche Arbeitszeit				

**Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?**

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)  ja  nein

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Antrag Befreiung Rentenversicherung Pflicht
<input type="checkbox"/> VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der privaten Krankenversicherung
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Vertrag Betriebliche Altersversorgung



**Anschrift**  
Ringstraße 80  
74523 Schwäbisch Hall

Telefon 0791/95019-0  
Telefax 0791/95019-99  
E-mail [info@skb-steuerberatung.de](mailto:info@skb-steuerberatung.de)

Sparkasse Schwäbisch Hall-Crailsheim  
IBAN DE23 6225 0030 0005 0488 47  
BIC SOLADES1SHA

VR Bank Schwäbisch Hall eG  
IBAN DE84 6229 0110 0005 9980 00  
BIC GENODES1SHA