

Personalfragebogen für Arbeitnehmer welche ein **studienbegleitendes Pflichtpraktikum** ableisten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich		
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand		
Geburtsort, -land	Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein	
Staatsangehörigkeit			
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)		

Beschäftigung

Beginn des Praktikums	Ende des Praktikums	Dauer des Praktikums lt. Studienordnung	
Die Immatrikulationsbescheinigung sowie eine Bestätigung der Universität über Pflicht und Dauer des Praktikums ist diesem Fragebogen zwingend beizulegen, da ansonsten die Verpflichtung besteht, Sozialversicherungsbeiträge in voller Höhe abzuführen.			
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion		
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☒ zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein
Familienversicherung: ☐ ja ☐ nein	Studentische Krankenversicherung: ☐ ja ☐ nein

Stand 02/2024

Der Personalbogen ist vollständig und leserlich auszufüllen. Nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen werden kostenpflichtig an Sie zurückgesandt. Daneben wird bei nicht vollständig ausgefüllten Fragebögen keinerlei Haftung bei für die Anmeldung/Abrechnung übernommen.

Personalfragebogen für Arbeitnehmer welche ein **studienbegleitendes Pflichtpraktikum** ableisten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐ ja

☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	
von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 528,00?

☐ ja

☐ nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor
Immatrikulationsbescheinigung	☐ liegt vor
Bestätigung der Universität über Pflicht und Dauer des Praktikums	☐ liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug (nur wenn Steuerklasse 4 MIT Faktorverfahren beantragt)	☐ liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Stand 02/2024

Der Personalbogen ist vollständig und leserlich auszufüllen. Nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen werden kostenpflichtig an Sie zurückgesandt. Daneben wird bei nicht vollständig ausgefüllten Fragebögen keinerlei Haftung bei für die Anmeldung/Abrechnung übernommen.