

Formular Personaldaten - Fragebogen Aushilfskräfte / geringfügige Beschäftigung

Die Datenerhebung ist zur Eingehung des Arbeitsverhältnisses und zur Durchführung interner organisatorischer, sozialer und personeller Maßnahmen notwendig. Sie beruht auf Art. 6 Abs. 1 lit. b) und c) DSGVO i.V.m. § 26 Abs. 1 und 2 BDSG-neu. Näheren Infos erhalten Sie in der beigefügten Datenschutzerklärung.

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Führerschein/Klasse: _____
Sofern für Aushilfstätigkeit notwendig (z.B. Fanmobil)

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse
gesetzlich: _____

privat: _____
Bei Privatversicherung ist die Arbeitgeberbescheinigung von der privaten Krankenkasse vorzulegen.

Rentenvers.-Nr.: _____
Wenn keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann, bitte zwingend Geburtsname und -ort angeben!

Steuer-ID: _____

Zur besseren Lesbarkeit wird das generische Maskulinum verwendet.

Formular_Personaldaten-Fragebogen_Aushilfen_geringfügige_Beschäftigung

Bankverbindung:

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit:

ich übe eine Hauptbeschäftigung (sozialversicherungspflichtig) aus.

Arbeitgeber: _____

ich übe eine weitere kurzfristige Beschäftigung aus.

Arbeitgeber: _____ durchschnittlicher Lohn: _____ €

ich übe keine weitere Beschäftigung aus.

ich beziehe ab: _____ folgende Rente: _____

ich bin Beamter/Beamtin

ich bin Soldat/in auf Zeit

ich bin Selbstständige/r

ich bin Schüler/in der* _____

ich bin Student/in bei der Universität* _____

ich habe mich um einen Studienplatz beworben*

ich beziehe Krankengeld ab _____

ich beziehe Arbeitslosengeld/2 ab _____

ich bin als arbeitssuchend beim Arbeitsamt _____ gemeldet

ich habe Elternzeit (Erziehungsurlaub) vom _____

ich habe am _____ die Schulausbildung abgeschlossen und werde
am _____ eine Berufsausbildung beginnen

ich bin derzeit ausbildungssuchend

*** Nachweis/Bescheinigung ist beigelegt**

Weitere geringfügige Beschäftigungen:

ich übe eine weitere geringfügige Beschäftigung beim Arbeitgeber

_____ aus.

Der durchschnittliche Monatslohn beträgt _____ €

Bei der Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohnten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 538,- € pro Monat übersteigt

Ja

Nein

Bei der o.g. genannten geringfügigen Beschäftigung habe ich mich gegenüber dem Arbeitgeber schriftlich von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen

Ja

Nein

Freiwillige Angabe:

Sind Sie schwerbehindert? Wenn ja, in welchem Umfang?

GdB: _____ %

Bei Angabe bitte Kopie des Ausweises einreichen.

Notfall:

Im Notfall ist folgende Person zu informieren:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/n: _____

Bitte geben Sie ggf. eine Handynummer an, unter der Ihr Notfallkontakt tagsüber erreichbar ist.

Ggf. Verwandtschaftsverhältnis: _____

Erklärung:

Ich erkläre, alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Weiterhin verpflichte ich mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen, sofern es sich nicht um freiwillige Angaben handelt. Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.