

Personalbogen Wapelbad

Kurzfristige Beschäftigung

1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	
Str. und Hausnummer	PLZ/Ort	
Rentenversicherungsnr.	Geburtsname/ Ort/ Land	
Familienstand	Staatsangehörigkeit	
IBAN		
E-Mail Adresse	Mobilnr.	
Steuer ID		

2. Angaben zur Beschäftigung

Eintrittsdatum	Austrittsdatum (bei kurzfristiger Beschäftigung)		
wtl. Arbeitszeit (Mo-Fr je 2 Std.) bis zu 10 Std.	Ausgeübte Tätigkeit SERVICE		
Höchster Schulabschluss (ohne Abschluss, Fachabitur)	Höchste Berufsausbildung (Meister, Bachelor)		
Status bei Beginn der Beschäftigung			
Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/>	Schulentlassene/r <input type="checkbox"/>	Arbeitslos <input type="checkbox"/>	
ArbeitnehmerIn <input type="checkbox"/>	StudentIn <input type="checkbox"/>	arbeitsuchend gemeldet <input type="checkbox"/>	
AN in Elternzeit <input type="checkbox"/>	RentnerIn <input type="checkbox"/>	Selbständig als :	
SchülerIn <input type="checkbox"/>		Sonstiges:	

3. Angaben zur Entlohnung

Mtl. Bruttolohn /	Oder Stundenlohn brutto 14 €
--------------------------	-------------------------------------

4. Angaben zur Sozialversicherung

In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert? JA	Name der Krankenkasse
Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung? <input type="checkbox"/> nein, ArbeitnehmerIn zahlt anteilige Beiträge zur Rentenversicherung <input checked="" type="checkbox"/> ja, ArbeitnehmerIn zahlt KEINE Rentenversicherung (beiliegender Antrag notwendig)	

5. Angaben zur Lohnsteuer

Pauschale Versteuerung X	Individuelle Versteuerung (bitte Identifikationsnummer einreichen) <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---

6. Angaben zur weiteren Beschäftigung (hast du noch einen Minijob)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Entgelt
		<input type="checkbox"/> Geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> Nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> Kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> Geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> Nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> Kurzfristig beschäftigt	

Erklärung der/des Arbeitnehmers/in:

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen (insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen) während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

_____ Datum

 _____ Unterschrift Arbeitgeber
 _____ Unterschrift Arbeitnehmer