

Personalfragebogen für Studenten / Praktikanten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße + Hausnr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Sozialversicherungsnummer: (enthält u. a. das Geburtsdatum!)		Elterneigenschaft? (unabhängig von Kindergeldbezug) Wichtig für „Zuschlag“ zur Pflegevers. bei kinderlosen Personen. Sind oder waren Sie jemals Vater/Mutter? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (gilt auch bei Stief- oder Adoptivkindern)	
Krankenkasse: (vollständige Bezeichnung)		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Geburtsort und Geburtsland	
Bankverbindung: IBAN		BIC	

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	---------------------	-------------------	------------

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
<u>Diese</u> Beschäftigung ist eine: <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____	
Üben Sie neben <u>dieser</u> Beschäftigung noch weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, handelt es sich bei der anderen Beschäftigung um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Arbeitszeit: _____ Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	

Personalfragebogen für Studenten / Praktikanten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Sind Sie aktuell an einer Hochschule (Universität o. Fachhochschule) für ein Studium immatrikuliert oder an einer Fachschule (Techniker- oder Meisterschule) eingeschrieben?

- Ja (Bitte immer die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung einreichen)
- Nein

Entlohnung

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

Sozialversicherung:

Gesetzliche Krankenkasse (bei privater Versicherung: letzte gesetzliche Krankenkasse):

Wie sind Sie aktuell krankenversichert?

- Ich bin familienversichert (z. B. über Eltern oder Ehepartner)
- Ich habe eine spezielle studentische Krankenversicherung abgeschlossen
- Freiwillige Krankenversicherung für Studierende (nach Ende der studentischen Krankenversicherung)
- Private Versicherung

Praktikum

Handelt es sich bei der aufgenommenen Beschäftigung um ein Praktikum?

- Nein** --- bitte ab Punkt „**Studium**“ weiter ausfüllen
- Ja**, handelt es sich hierbei um ein
- **Vor- oder Nachpraktikum**
Ist das Praktikum in der Studien-/Prüfungsordnung vorgeschrieben?
 Ja (Nachweis beifügen)
 Nein, es handelt sich nicht um ein vorgeschriebenes Praktikum
 - **Zwischenpraktikum**
(= praktischer Ausbildungsabschnitt während des Studiums/Immatrikulation)
Ist das Zwischenpraktikum in der Studien-/ Prüfungsordnung vorgeschrieben?
 Ja (Nachweis beifügen)
 Nein, es handelt sich nicht um ein vorgeschriebenes Praktikum

Personalfragebogen für Studenten / Praktikanten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: _____

Studium

Steht das Studium im Vordergrund (=Voraussetzung „ordentlich Studierende“ erfüllt):

- a) Überschreitet die wöchentliche Arbeitszeit ALLER Ihrer Beschäftigungsverhältnisse insgesamt 20 Stunden? (Davon nicht betroffen sind Arbeitszeiten während der Semesterferien.)
 Ja, ich arbeite insgesamt mehr als 20 Stunden pro Woche
 Nein, ich arbeite insgesamt weniger als 20 Stunden pro Woche
- b) Wird die Beschäftigung nur in der vorlesungsfreien Zeit ausgeübt (z. B. Sa, So, Nachtwache,...)?
 Ja Nein
- c) Wird die Beschäftigung ausschließlich in den Semesterferien ausgeübt?
 Ja Nein
- d) Ist die Beschäftigung auf max. 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Kalenderjahr befristet?
Ja, die Beschäftigung ist bis _____ befristet.
Wenn ja, reichen Sie bitte eine Aufstellung über alle Beschäftigungen des letzten Jahres mit der Angabe der wöchentlichen Stunden ein! Beginnen Sie die Aufstellung mit dem aktuellen Beschäftigungsverhältnis und rechnen Sie 12 Monate zurück.
 Nein

Hinweis: Bei Beendigung des Studiums teilen Sie uns bitte folgende Angaben mit:

- Exmatrikulationsbescheinigung (bitte einreichen)
- Datum der letzten Prüfung: _____
- Datum der Zeugnisübergabe: _____

Vorbeschäftigungen:

In den letzten 12 Monaten hatte ich : keine Beschäftigung folgende Beschäftigung:

Von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____ Gesamtentgelt: _____ EUR

Gleichzeitig übe ich aktuell noch folgende Beschäftigung aus:

Von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____ Gesamtentgelt: _____ EUR

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten / studentischen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis über die Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

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