

## PERSONALERFASSUNGSBOGEN f. GERINGFÜGIG BESCHÄFTIGTE

<b><i>Persönliche Daten</i></b>	
Name, Vorname	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl u. Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort u. Geburtsname	/
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Bankverbindung	
Kontonummer u. Bankleitzahl	/
Eintrittsdatum	
Tätigkeit im Betrieb	
Wöchentliche Arbeitszeit	
Jahresurlaubsanspruch	
Schwerbehinderung ab 50 %	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b><i>Angaben zur Sozialversicherung</i></b>	
Krankenkasse/Ort	
Sozialversicherungsnummer	
<b><i>Sonstige Angaben</i></b>	
Stellung im Beruf	<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellte <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Geringf. Beschäftigter (Aushilfe) <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Student/Schüler <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Wehr- u. Zivildienstl. <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Selbständiger
Schulausbildung/Berufsausbildung	
<b><i>Angaben z. Arbeitslohn</i></b>	
Bruttogehalt mtl.	<b>EUR</b> <input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Stundenlohn	<b>EUR</b>
<b><i>Andere Einkünfte</i></b>	
Ich übe bereits eine andere Tätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verdienst unter 400€ oder bis 400€?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ €
Verdienst über 400€?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Erklärung der Rentenversicherung</b>	
Ich wünsche eine Aufstockung der pauschalen Rentenversicherungsbeiträge von z. Zt. 15 % auf 19,9 %. <b>Den Aufstockungsbetrag trägt der Arbeitnehmer.</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Abweichung zu obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)