

# Personalbogen

Stand: 01/2024

**Name des/der Arbeitgebers/Arbeitgeberin**

---

**Name, Vorname des/der Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin**

---

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig. Alle Felder sind Pflichtfelder! Bei Rückfragen hilft Ihnen gerne Ihr Sachbearbeiter weiter.

Abschnitt 1 ist ausschließlich vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin auszufüllen.

Abschnitt 2 ist vom Arbeitnehmer/von der Arbeitnehmerin auszufüllen.

## 1. Angaben des/der Arbeitgeber/s/Arbeitgeberin zur geplanten Beschäftigung

sozialversicherungspflichtige Beschäftigung     Minijob     kurzfristige Beschäftigung

Beginn der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Ausübte Tätigkeit \_\_\_\_\_

### Befristung

Ist der Arbeitsvertrag befristet?     ja     nein

Wenn ja: Vereinbartes Ende \_\_\_\_\_

Erfolgte die Befristung schriftlich?     ja     nein

Datum der Vertragsunterschrift \_\_\_\_\_

### Arbeitszeit

Wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

### Urlaub

Urlaubsanspruch \_\_\_\_\_ Tage/Jahr

Anspruch im Jahr des Eintritts \_\_\_\_\_ Tage/Jahr

Probezeit \_\_\_\_\_ Monate

### Vergütung

Festlohn \_\_\_\_\_ €/Monat

Stundenlohn \_\_\_\_\_ €/Stunde

Vergütung nach der Probezeit

Festlohn \_\_\_\_\_ €/Monat

Stundenlohn \_\_\_\_\_ €/Stunde

### Erklärung des/der Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Die Angaben in Abschnitt 1 des Personalbogens entsprechen den Verhältnissen des mit unserem Unternehmen geschlossenen Beschäftigungsverhältnisses.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in

## 2. Allgemeine Angaben des/der Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin

### Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geschlecht  männlich  weiblich  divers  unbestimmt

Familienstand  ledig  dauernd getrennt lebend  
 verheiratet  geschieden  
 eingetragene Lebenspartnerschaft  verwitwet

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort und -land

Telefon (Festnetz)

Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

### Bankverbindung

IBAN

BIC

Kreditinstitut

### Arbeitnehmernummer Sozialkasse (ZVK) (nur Baugewerbe)

### Status bei Beschäftigungsbeginn

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in                | <input type="checkbox"/> Selbständige/r          |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit  | <input type="checkbox"/> Student/in              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r                  | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin         |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann              | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in                     | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r       |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/> |  |

### Lohnsteuerabzugsmerkmale

Steuer-Identifikationsnummer

Steuerklasse/Faktor

Kinderfreibetrag

Freibetrag

- Konfession  ohne  römisch-katholisch  
 evangelisch  Sonstige:   
 evangelisch-lutherisch

**Sozialversicherung**

- Krankenversicherungsstatus
- gesetzlich krankenversichert (Pflichtversicherung)
  - gesetzlich krankenversichert (Freiwillige Versicherung)
  - gesetzlich krankenversichert (Familienversicherung)
  - private Krankenversicherung (Bitte Bescheinigung beifügen.)
  - Versorgung/Beihilfeansprüche (z.B. bei Beamten)
  - Zuletzt gehörte ich keiner Krankenversicherung an.

Name der derzeitigen Krankenkasse \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Kinder (auch über 18 Jahre)
- ja (Bitte Kopie der Geburtsurkunde/n beifügen.)
  - nein

- Schwerbehindert
- ja (Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen.)
  - nein

**Weitere beitragspflichtige Einnahmen neben dieser Beschäftigung**

- Ich habe keine weiteren Einnahmen.
- Arbeitsentgelt aus einer weiteren versicherungspflichtigen Beschäftigung über 538,00 €/Monat
- Arbeitsentgelt aus einem weiteren Minijob  
Wenn ja: Höhe des monatl. Einkommens: \_\_\_\_\_ €
- Regelaltersrente
- Altersrente für langjährige Versicherte
- Arbeitslosengeld nach SGB III
- Arbeitslosengeld II nach SGB II

**Sonstiges**

- Schulbildung
- ohne Schulabschluss
  - Volk-/Hauptschulabschluss
  - Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
  - Abitur/Fachabitur
- Berufliche Ausbildung
- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
  - Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
  - Meister/Techniker o. gleichwert. Fachschulabschluss
  - Bachelor
  - Diplom, Magister, Master
  - Promotion
- Vermögenswirksame Leistungen
- nein
  - ja (Bitte Kopie des Vertrages beifügen.)
- Betriebliche Altersvorsorge
- nein
  - ja (Bitte Kopie des Vertrages beifügen.)
- Pfändungen
- nein
  - ja (Bitte Kopie des Pfändungsbeschlusses beifügen.)

**NUR BEI MINIJOBS bis 538 €:****Befreiung von der Rentenversicherungspflicht auf Antrag**

Bei Minijobs (bis 538 €) besteht die Möglichkeit der Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Wird dies gewünscht, so ist der entsprechende Antrag zu stellen (siehe Anlage). Wird dies nicht gewünscht oder wurde die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bereits in einem parallel ausgeübten Minijob beantragt, kreuzen Sie dies nachfolgend entsprechend an.

- Ich wähle die **Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** und füge den entsprechenden Antrag bei.
- Über die Möglichkeit einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht auf Antrag bin ich informiert. Ich wünsche jedoch **keine Befreiung** und bin mit dem Abzug und der Zahlung meines Beitragsanteils zur Rentenversicherung einverstanden.
- Wegen eines parallel ausgeübten Minijobs besteht bereits eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht. Diese Erklärung ist für alle zeitgleich ausgeübten Minijobs gültig. Ein weiterer Antrag ist daher nicht mehr erforderlich.

**Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht gegenüber dem Arbeitgeber**

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Sollten Änderungen eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber informieren.

Insbesondere werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich jede Aufnahme eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses mitteilen. Dies gilt unabhängig von der Höhe des Arbeitsentgelts, vom zeitlichen Umfang sowie der vereinbarten Dauer der Beschäftigung. Ich erfülle meine diesbezügliche Meldepflicht auch künftig ohne jede besondere Aufforderung oder Nachfrage seitens meines Arbeitgebers.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer/in

**Als Anlage sind beigefügt:**

- Arbeitsvertrag
- Kopie des Sozialversicherungsausweises
- Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenversicherung
- Geburtsurkunde/n Kind/er
- Kopie des Schwerbehindertenausweises
- Vertrag über Vermögenswirksame Leistungen
- Vertrag über Betriebliche Altersvorsorge
- Kopie des Pfändungsbeschlusses

**Antrag auf Befreiung in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung****Arbeitnehmer/in**

Name \_\_\_\_\_  
Geburtsname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen einer geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

Mit ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung bindend ist. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer/in**Arbeitgeber/in**

Bezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Befreiungsantrag ist am \_\_\_\_\_ bei mir/uns eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab \_\_\_\_\_ .

Der Befreiungsantrag wird von mir als Dokument im Sinne von § 8 Abs. 2 Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in