

Personalfragebogen für Praktikanten/Studenten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname | | |
| Straße + Hausnummer (evtl. Anschriftenzusatz) | PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| | | <input type="checkbox"/> unbestimmt | <input type="checkbox"/> divers |
| Sozialversicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis | | | |
| Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i> | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Staatsangehörigkeit | Familienstand | | |
| IBAN DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ | | | |

Beschäftigung

| | | | |
|--|---|--|--|
| Eintrittsdatum | Ersteintritts- datum | Berufsbezeichnung/Tätigkeit | |
| Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung | |
| Wenn ja, Dauer der Probezeit: _____ | | <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | |
| Höchster Schulabschluss: | | <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 | |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet – Befristung zum: _____ | |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe | |
| Sind Sie an einer Hochschule (Universität oder Fachhochschule) für ein Studium immatrikuliert oder an einer Fachschule (Techniker- oder Meisterschule eingeschrieben)? | | <input type="checkbox"/> ja (bitte aktuelle Immatrikulationsbescheinigung einreichen) <input type="checkbox"/> nein | |

Personalfragebogen für Praktikanten/Studenten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Entlohnung

| | |
|---------------|--------------------|
| Gehalt: _____ | Stundenlohn: _____ |
|---------------|--------------------|

Steuer

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|------------|
| Steuer-Identifikationsnummer ____ - ____ - ____ - ____ | Steuerklasse / Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|---|-----------------------|-------------------|------------|

Sozialversicherung

| | |
|---|---|
| Krankenkasse | Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wie sind Sie aktuell krankenversichert? | Wenn ja: Formular Nachweis Elterneigenschaft beifügen! <input type="checkbox"/> Ich bin familienversichert <input type="checkbox"/> Ich habe eine spezielle studentische Krankenversicherung Abgeschlossen <input type="checkbox"/> Freiwillige KV für Studierende <input type="checkbox"/> Private Versicherung |

Praktikum

Handelt es sich bei der aufgenommenen Beschäftigung um ein Praktikum?

nein, -> bitte ab Punkt „Studium“ weiter

ja, es handelt sich um ein

Vor- oder Nachpraktikum

Ist das Praktikum in der Studien- oder Prüfungsanordnung vorgeschrieben?

ja, (bitte Nachweis beifügen)

nein, es handelt sich um kein vorgeschriebenes Praktikum

Zwischenpraktikum (= praktischer Ausbildungsabschnitt während des Studiums/Immatrikulation)

ja, (bitte Nachweis beifügen)

nein, es handelt sich um kein vorgeschriebenes Praktikum

Personalfragebogen für Praktikanten/Studenten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Studium

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

- a) Überschreitet die wöchentliche Arbeitszeit insgesamt 20 Stunden, d. h. die Summe der wöchentlichen Arbeitszeiten aller Beschäftigungsverhältnisse? (Davon nicht betroffen sind Arbeitszeiten in den Semesterferien)
- ja, ich arbeite mehr als 20 Stunden pro Woche
- nein, ich arbeite weniger als 20 Stunden pro Woche
- b) Wird die Beschäftigung nur in der vorlesungsfreien Zeit ausgeübt (z. B. Samstag, Sonntag, etc.)
- 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 zum _____ befristet.
(Wenn ja, reichen Sie bitte eine Aufstellung über alle Beschäftigungen des letzten Jahres mit Angabe der wöchentlichen Stunden ein.)
- nein

Angaben zu Vorbeschäftigung/weitere Beschäftigungen

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Wöchentl. Arbeitszeit | (Gesamt-)Entgelt |
|--------------|--------------|-----------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten/studentischen Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft z. B. Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Personalfragebogen für Praktikanten/Studenten

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Hinweis Datenschutz / Verarbeitung von Ihren personenbezogenen Daten:

Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten unserer Mitarbeiter automatisiert. Die Daten, die wir von Ihnen erhoben und gespeichert haben, werden in erster Linie zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen verarbeitet. Darüber hinaus können personenbezogene Daten auch auf der Grundlage eines berechtigten Interesses des Unternehmens gespeichert und verarbeitet werden. Sollte die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf Basis einer Einwilligung von Ihnen erfolgen, so werden Sie von uns ausdrücklich darauf hingewiesen und um schriftliche Bestätigung gebeten. Wenn Sie Fragen dazu haben wenden Sie sich gerne an unseren Verantwortlichen oder Datenschutzbeauftragten.

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**