

PERSONALBOGEN 2024 für Aushilfen

Wichtig: Bitte vollständig ausfüllen, ansonst wird Ihrem AG eine Bearbeitungsgebühr berechnet

Unternehmen: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Name: _____ Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____ verheiratet: _____

Adresse: Strasse: _____
PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Personalausweiskopie: _____

Identifikationsnummer: _____
(zwingend notwendig)

Sozialversicherungs-Nr.: _____
(beinhaltet das Geb.-Datum)

Krankenkasse: _____
(wenn priv.-vers., Kopie einreichen)

Staatsangehörigkeit: _____

Arbeitserlaubnis Ja/Nein? _____
Wenn Ja, Kopie vorlegen: _____

Eintrittsdatum: _____

Pauschalversteuerung: Steuerklasse

Gehalt / Stundenlohn: _____
(Mindestlohn!)

wöchentliche Std.: _____
(inkl. Verteilung der Std. Mo.-Sa.)

Gesamt: _____		
Mo: _____	Di: _____	Mi: _____
Do: _____	Fr: _____	Sa: _____

beschäftigt als: _____
Religion: _____

Bankverbindung: _____
wenn nicht Barauszahlung

Bitte Tätigkeit beim Arbeitsamt melden, wenn Sie Sozialleistungen erhalten.

Arbeitnehmer / Aushilfe bestätigt mit der Unterschrift:

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich **nur diese eine** (Aushilfs-) Beschäftigung haben darf und eine Änderung werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen. Außerdem verzichte ich auf die Möglichkeit, Rentenversicherungsbeiträge zu entrichten. Ein gesonderter Antrag wurde abgegeben. Es ist mir bekannt, dass meine Daten elektronisch erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.

Datum / Unterschrift