

Personalbogen 2026**1. Persönliche Angaben:**

Name, Vorname: _____

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

Geschlecht:

☐

weiblich

☐

männlich

☐

divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort und Geburtsland: _____ / _____

Geburtsname: _____

Familienstand: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ich bin Beamter/Richter/Soldat:

☐

Nein

☐

Ja

Rechtskreis / alte oder neue Bundesländer:

☐

West

☐

Ost

Krankenkasse (mit Adresse) _____

Bitte Mitgliedsbescheinigung beilegen!

Rentenversicherungsnummer: _____

Bitte Kopie des Rentenversicherungsausweises beilegen!

Persönliche Identifikationsnummer: _____

Bitte Kopie des Schreibens von dem Bundeszentralamt für Steuern beilegen!

Lohnsteuerklasse: _____

Kinderfreibeträge: _____

Religion: _____

Es handelt sich um:

☐

das erste Dienstverhältnis

☐

ein weiteres Dienstverhältnis

IBAN /BIC _____ / _____

Name der Bank _____

Schulabschluss:☐

ohne Abschluss

☐

Volks-/Hauptschule

☐

mittlere Reife

☐

Fach-/Abitur

Berufsabschluss:☐

Berufsausbildung

☐

Berufsfachschule

☐

Dipl./ Examen/Master ,...

☐

Bachelor

☐

Techniker/ Meister

☐

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Vermögenswirksame Leistungen

☐

ja

☐

nein

wenn ja) bitte Unterlagen beilegen

☐

Unterlagen wurden beigelegt

☐

Unterl. werden nachgereicht

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Beginn der Beschäftigung: _____

Ort der Beschäftigung ggf. Filiale: _____

Art der Tätigkeit/ Tätigkeitsbereich: _____

Arbeitsentgelt: _____

€/Monat

€/Std. (≥ 13,90 €)

Sonderzahlungen/Einmalzahlungen:

☐

ja

€ _____

☐

nein

☐

Verzicht

Befristung der Beschäftigung bzw. Ausbildung:

☐

ja

☐

nein

wenn ja) Befristung von _____

bis _____

Stunden pro Woche und pro Monat

Std./Woche

Std./Monat

Anzahl der Arbeitstage pro Woche

wenn feste Arbeitstage vereinbart wurden z.B. jeden Montag+Donnerstag, dann bitte hier angeben:

Arbeitstage:

☐

Mo

☐

Di

☐

Mi

☐

Do

☐

Fr

☐

Sa

☐

So

Urlaubsanspruch: _____

Arbeitstage pro Kalenderjahr

3. Angaben für den Zuschlag zur Pflegeversicherung

Ich bin ☐ kinderlos
☐ noch nicht 23 Jahre alt

Ich habe ☐ leibliche(s) Kind(er)
☐ Stiefkind(er)
☐ Pflegekind(er)
☐ Adoptivkind(er)

Als Nachweis für meine Kinder wird in Kopie beigelegt:

<input type="checkbox"/> Kindergeld-/Erziehungsgeldbescheid	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Adoptionsurkunde
<input type="checkbox"/> ELStAM (Eintrag eines Kindes)	<input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde
<input type="checkbox"/> Sterbeurkunde des Kindes	<input type="checkbox"/> Geburtenbuch des Standesamtes
<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid	<input type="checkbox"/> Familienbuch/Familienstammbuch
<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung Einwohnermeldeamt / Nachweis des Jugendamtes	<input type="checkbox"/> steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes

4. Weitere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem)
anderen Arbeitgeber(n).

☐ ja
☐ nein (weiter bei Punkt 5)

falls ja) Ich übe derzeit folgende Beschäftigung aus:

Arbeitgeber mit Adresse	Beginn	Bruttolohn	die weitere Beschäftigung ist
1.			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig
2.			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig

Ich habe weitere Einkünfte (**bitte zutreffendes ankreuzen**)

- ☐ Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung
☐ Versorgungsbezüge (z.B. Betriebsrenten, Pensionen)
☐ Arbeitseinkommen aus einer nicht hauptberuflichen selbständigen Tätigkeit,
soweit es neben einer Rente der gesetzlichen Rentenversicherung oder
Versorgungsbezügen erzielt wird
☐ Arbeitslosengeld (nach dem 3. Sozialgesetzbuch)
☐ Arbeitslosengeld II (nach dem 2. Sozialgesetzbuch)

5. Erklärung durch den Arbeitnehmer

- ☒ Ich werde sämtliche Änderungen der Verhältnisse unverzüglich dem Arbeitgeber anzeigen.
☒ Ich werde solange als kinderlos eingestuft, bis ich einen Nachweis erbringe.
☒ Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
☒ Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen z.B. Arbeitsaufnahme oder
Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder Änderung des Arbeitsentgelts unverzüglich
mitzuteilen.
☒ Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflicht
gegenüber dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden haften muss.

6. Bestätigung durch den Arbeitnehmer für bestimmte Wirtschaftsbranchen

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass in folgenden Wirtschaftsbranchen:

Baugewerbe, Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe, Personenbeförderungsgewerbe, Speditions-/ Transport- und Logistikgewerbe, Schaustellergewerbe, Friseur- und Kosmetikgewerbe, Gebäudereinigungsgewerbe, Fleischwirtschaft und Unternehmen, welche sich am Aufbau und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen,

eine Sofortmeldepflicht der Personaldaten vor Beginn der Beschäftigung gesetzlich vorgeschrieben ist und ich daher diesen Personalbogen vor Beschäftigungsaufnahme bei dem Arbeitgeber einreichen muss.

Ich wurde darüber informiert, dass in den oben genannten Wirtschaftsbranchen jeder Arbeitnehmer auch während der Arbeitszeit seinen **amtlichen Ausweis mitführen** und ich bei Nichtbeachtung dieser gesetzlichen Vorschrift im Falle einer Kontrolle mit einem Bußgeld rechnen muss.

Dies trifft zu, da mein Arbeitgeber zu diesen Branchen gehört!

☐

Ja

☐

Nein

Wurde "JA" angekreuzt, bin ich verpflichtet **Beginn, Ende** und **Dauer der täglichen Arbeitszeit** zu dokumentieren. Die Dokumentation ist spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages vorzunehmen.

7. Unterschrift des Arbeitnehmers und des Arbeitgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers