

**Personalbogen 2025**

**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. (≥ 12,82 €)

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"/> <b>ELStAM</b> (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, Unternehmen der Forstwirtschaft, 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