

Personalfragebogen (Stand 01/2026)
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

HINWEIS: eine Lohnabrechnung kann nur mit vollständig ausgefülltem und unterschriebenem Personalfragebogen erfolgen!

Arbeitgeber:

Personalnummer.

Kostenstelle

Arbeitnehmer:

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift			
Sozialversicherungsnummer		Geburtsland	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Familienstand	
IBAN		Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arbeitnehmernr. SoKa Bau
BIC			

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintritt (abweichend):	Arbeitsort:	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit:	
Höchster Schulabschluss: <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Mittelschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichw. Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion		
Urlaubsanspruch: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> vertraglich:	Regelmäßige Arbeitszeit: Mo: Di: Mi: Do: Fr: Sa: So:	Monatliche Arbeitszeit:	
Kündigungsfrist:		Probezeit:	

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/> Schülertlassene/r	<input type="checkbox"/> ALGII- / Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehrdienst- / BuFDi-Leistende/r
<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Sonstige:		

Entlohnung:

<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festgehalt	Betrag:	gültig ab	Anpassung:	Betrag	gültig ab
---	---------	-----------	------------	--------	-----------

Steuer:

Identifikationsnummer	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschale Lohnsteuer <input type="checkbox"/> 2% (1. Minijob) <input type="checkbox"/> 25% (kurzfristige Beschäftigung) <input type="checkbox"/> Lohnsteuerabzug gem. ELStAM	Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Personalfragebogen (Stand 01/2026)
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

HINWEIS: eine Lohnabrechnung kann nur mit vollständig ausgefülltem und unterschriebenem Personalfragebogen erfolgen!

Sozialversicherung

Krankenversicherung (Name):	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (Mitgliedschaftsnachweis vorlegen!)
bei geringfügig Beschäftigten (Minijob):	Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Haben Sie weitere Arbeitgeber? ☐ ja ☐ nein
wenn ja:

Zeitraum: seit / von / bis	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit	Entgelt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (Minijob) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/> mehr als 603 € pro Monat <input type="checkbox"/> < 603 €: Ø Betrag pro Monat:
		Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

wenn nein:

Haben Sie dieses Jahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung ausgeübt? ☐ nein - wenn ☐ ja:

Zeitraum von bis	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit	Anzahl Kalendertage
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Folgende Unterlagen liegen bei (soweit unzutreffend streichen)

<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht, soweit vom Arbeitnehmer beantragt <input type="checkbox"/> VWL-Vertrag soweit vom Arbeitnehmer gewünscht	<input type="checkbox"/> Bescheinigung private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Schul- / Studienbescheinigung <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis (Kopie) <input type="checkbox"/> Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler <input type="checkbox"/> Arbeitserlaubnis / Aufenthaltstitel (Nicht-EU-Bürger)
---	---

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 Unterschrift gesetzlicher Vertreter
bei Minderjährigen

Datum Unterschrift Arbeitgeber