

Personalfragebogen

Feucht-Fröhliche Neustadter e.V.



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:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
inkl. Anschriftenzusatz	_____		
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	☐ männlich
Geburtsort:	_____		☐ weiblich
Geburtsland:	_____		☐ divers
Geburtsname:	_____		☐ unbestimmt
Konfession:	_____	Familienstand:	☐ ledig
Staatsangehörigkeit:	_____		☐ verheiratet
Anzahl Kinder:	_____		☐ geschieden
Telefon Festnetz:	_____		
E-Mail-Adresse:	_____	Mobiltelefon:	_____
Steuerklasse/Faktor: _____			
steuerliche Identifikationsnummer (11-stellig): _____			
Rentenversicherungsnummer/SV-Nummer (12-stellig): _____			
IBAN: _____			
BIC: _____			

Beschäftigung

Tätigkeitsbezeichnung:	<u>Weinfesthelfer/in</u>	Beschäftigungsort:	<u>Neustadt / Weinstraße</u>
Beginn:	<u>25.09.2026</u>	Ende:	<u>12.10.2026</u>
Höchster ☐ ohne Schulabschluss		Höchster ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	
Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss		Bildungsabschluss ☐ anerkannte Berufsausbildung	
☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		☐ Meister/Techniker/gleichwertiger	
☐ Abitur/Fachabitur		☐ Fachschulabschluss	
☐ Abschluss unbekannt		☐ Bachelor	
		☐ Diplom/Magister/ Master/	
		☐ Staatsexamen	
		☐ Promotion	
		☐ Abschluss unbekannt	

Status bei Beginn der Beschäftigung

- | | |
|---|--|
| ☐ Schüler(in) (Schülerausweis beifügen) | ☐ Beamtin/Beamter |
| ☐ Student(in) (Immatrikulationsbescheinigung) | ☐ Selbständige(r) |
| ☐ Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht | |
| ☐ Schulentlassene(r) mit Studienabsicht | ☐ Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspfl. Hauptbeschäftigung |
| ☐ Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstsabsicht | ☐ Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub der Hauptbeschäftigung |
| | ☐ Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit |
| ☐ Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r) | |
| ☐ Freiwilligendienstleistender | ☐ Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze |
| ☐ Praktikant(in) | ☐ Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze |
| | ☐ Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze |
| | ☐ Sonstige, und zwar: _____ |

Beurteilung der Berufsmäßigkeit

Bitte kreuzen Sie an, welche Sachverhalte bei Ihnen zum Zeitpunkt der Beschäftigungsaufnahme zutreffen.
Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Fotokopien entsprechender Bescheide etc.) bei.

- ☐ Als arbeitssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet
- ☐ Bezug von Leistungen der Arbeitsagentur (z.B. Arbeitslosengeld)
- ☐ Bezug von ALG II, Sozialgeld oder Sozialhilfe
- ☐ Elternzeit
- ☐ Beschäftigung überbrückt die Zeit zwischen Schulabschluss und dem
 - freiwilligen Wehrdienst bzw. der Verpflichtung als Zeitsoldat (soweit danach keine Aufnahme eines Studiums geplant ist)
 - Jugendfreiwilligendienst (z.B. Freiwilliges soziales bzw. ökologisches Jahr)
 - Bundesfreiwilligendienst
 - Beginn einer Berufsausbildung oder Dauerbeschäftigung als Arbeitnehmer
 - Beginn eines Dienstverhältnisses als Beamter bzw. eines beamtenähnlichen Dienstverhältnisses
- ☐ Beschäftigung zwischen Abschluss der Berufsausbildung und Studium
- ☐ Beschäftigung zwischen Studienabschluss und dem Eintritt ins Berufsleben
- ☐ Beschäftigung erfolgt während der Ableistung des freiwilligen Wehrdienstes
- ☐ Es bestand ein längstens auf ein Jahr begrenzter Rahmenarbeitsvertrag, der vom Beginn der zu bewertenden Beschäftigung gerechnet, innerhalb der letzten 2 Monate geendet hat
- ☐ Unmittelbar zuvor beim selben Arbeitgeber beschäftigt
- ☐ Beschäftigung im Anschluss an eine versicherungspflichtige Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber
- ☐ Parallel unbezahlter oder bezahlter Urlaub in der (Haupt-)Beschäftigung
- ☐ Abendschüler, der sich außerhalb der üblichen Arbeitszeit an einer allgemeinbildenden Schule fortbildet
- ☐ Es trifft KEINER der genannten Sachverhalte zu

Sozialversicherung

Krankenversicherungsstatus (nur eine Auswahl möglich)

- ☐ Gesetzlich krankenversichert (Pflichtversicherung)
- ☐ Gesetzlich Krankenversichert (Freiwillige Krankenversicherung)
- ☐ Gesetzlich krankenversichert (Familienversicherung, „Mitversicherung“)
- ☐ Private Krankenversicherung (PKV)
- ☐ Versorgung/Beihilfeansprüche vom Dienstherrn (z.B. bei Beamten etc.)
- ☐ Krankenversicherung im Ausland (staatlich/gesetzlich)
- ☐ Krankenversicherung im Ausland (private Krankenversicherung)
- ☐ Zuletzt gehörte ich keiner Krankenversicherung an

Name der Krankenkasse: _____

Weitere Beschäftigungen (andere Arbeitgeber)

Frage nach parallel ausgeübten **HAUPTBESCHÄFTIGUNGEN**

- ☐ Neben der zu beurteilenden Beschäftigung existiert **KEINE HAUPTBESCHÄFTIGUNG**
- ☐ Neben der zu beurteilenden Beschäftigung **existiert EINE HAUPTBESCHÄFTIGUNG**

Name und Anschrift des Hauptarbeitgebers _____

Wöchentliche Arbeitszeit _____

Diese Hauptbeschäftigung ist versicherungspflichtig:

- ☐ zur Kranken-/Pflegeversicherung
- ☐ zur gesetzlichen Rentenversicherung
- ☐ zur Arbeitslosenversicherung

Falls keine Versicherungspflicht zur Rentenversicherung besteht:

- ☐ Mitgliedschaft in einem Versorgungswerk (rentenversicherungsfrei)
- ☐ Beschäftigung als Beamter (bzw. beamtenähnliches Dienstverhältnis)

Frage nach zeitgleich ausgeübten **UNBEFRISTETEN NEBENBESCHÄFTIGUNGEN**

- ☐ Nein, neben der zu bewertenden Beschäftigung existieren **KEINE WEITEREN UNBEFRISTETEN** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)
- ☐ JA, neben der zu bewertenden Beschäftigung existiert mindestens **EINE WEITERE UNBEFRISTETE** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)

Name und Anschrift des Hauptarbeitgebers _____

Wöchentliche Arbeitszeit _____

Frage nach **BEFRISTETEN KURZFRISTIGEN BESCHÄFTIGUNGEN** im betreffenden Kalenderjahr

- ☐ NEIN, es gab/gibt zusätzlich zur zu beurteilenden befristeten Beschäftigung KEINE WEITEREN BEFRISTETEN KURZFRISTIGEN Beschäftigungen, die auch nicht anteilig in diesem Kalender ausgeübt wurden/werden.
- ☐ JA, zusätzlich zur zu beurteilenden Beschäftigung gab bzw. gibt es folgende WEITERE BEFRISTETE KURZFRISTIGE Beschäftigungen, die mindestens anteilig in diesem Kalenderjahr ausgeübt wurden/werden.

Anzahl bisheriger Arbeitstage _____

Wöchentliche Arbeitszeit _____

Ich werde in diesem Kalenderjahr mehr als 70 Tage kurzfristig beschäftigt sein ☐ Ja
☐ Nein

Angaben zur Abrechnung

- ☐ Abrechnung als Geringfügig Beschäftigte/r

Geringfügig Beschäftigte können auch mit 2% Pauschsteuer abgerechnet werden (anstatt nach den individuellen LSt-Abzugsmerkmalen)

- ☐ ja, mit 2% pauschalisieren
☒ nein, nach individuellen LSt-Abzugsmerkmalen versteuern

Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung

- ☐ ja, Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt
☐ nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen

- ☐ Abrechnung als Kurzfristig Beschäftigte/r

Unterschrift Arbeitnehmer

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.

Ort, Datum

Unterschrift
(+ bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Sollte auf Grund von falschen bzw. fehlenden Angaben eine fehlerhafte Beurteilung des Arbeitsverhältnisses erfolgen, behalten wir uns vor, Sie für weitere Nachforderungen in Haftung zu nehmen.