

Aufnahmebogen für neue Arbeitnehmer

- geringfügig Beschäftigte
- kurzfristig Beschäftigte

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
Straße u. Hausnummer		Staatsangehörigkeit	
Postleitzahl u. Ort		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Kontonummer		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Bankleitzahl u. Bank		(Sozial-) Versicherungsnummer	
Bei Nichtvorlage des Sozialversicherungsausweises			
Geburtsort:		Geburtsland:	Geburtsname:

Angaben der Lohnsteuerkarte

AGS-Nr	Steuerklasse	Finanzamt	Steuernummer
Gemeinde	Kinderfreibeträge	Identifikationsnummer	Religion

Aktueller Beschäftigungsstatus

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Student/in (Pflichtpraktikum)
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Student/in (freiwilliges Prakt.)
<input type="checkbox"/> Arbeitslose / r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Beamtin / Beamter	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Sonstige:

Angabe sämtlicher (auch geplanter) Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr):

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	wöchtl. Arbeitstage und monatl. Entgelt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

- Seit Jahresbeginn wurden **keine** weiteren Beschäftigungen ausgeübt.
- Derzeit ist **keine** weitere Beschäftigung geplant.

Aufnahmebogen für neue Arbeitnehmer

- geringfügig Beschäftigte
- kurzfristig Beschäftigte

Sozialversicherung

gesetzlich krankenversichert <input type="checkbox"/> - ja <input type="checkbox"/> - nein	Name der Krankenkasse Versicherungsnummer:
Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI) <input type="checkbox"/> - ja , ab <input type="checkbox"/> - nein (entfällt bei kurzfristiger Beschäftigung)	Geringfügig entlohnte Beschäftigte haben die Möglichkeit in der Rentenversicherung auf die Versicherungsfreiheit zu verzichten. In diesem Fall muss der Pauschalbeitrag des Arbeitgebers auf eigene Kosten aufgestockt werden. Hierdurch werden vollwertige Beitrags und Versicherungszeiten in der gesetzl. Rentenversicherung erworben.

geplante Beschäftigung

Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Abitur		
	<input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule		
	<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss		
bei Studenten	nur Semesterferien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Pflichtpraktikum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Tätigkeitsfeld	befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, bis	
Berufsbezeichnung	Beginn		
Wöchentliche Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> 5 Tage und mehr <input type="checkbox"/> weniger als 5 Tage		
Arbeitsentgelt	2% - Pauschalierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> stündlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> netto <input type="checkbox"/> wöchentlich	
VWL AG Anteil	Höhe mtl.	Gültig ab	

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte		liegt bei <input type="checkbox"/>
• VL Vertrag		liegt bei <input type="checkbox"/>
• Schul-/Studienbescheinigung		liegt bei <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>
• Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		

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.

Ort, Datum

Unterschrift