



D H B P

Dr. Heinrichs · Bach · Partner
Partnerschaft mbB Steuerberatungsgesellschaft

Personalfragebogen für Mini-Jobs

Folgend aufgeführte Fragen müssen lückenlos ausgefüllt werden.

Arbeitgeber	Arbeitnehmer (Vor- / Familienname)
	Personalnummer

Persönliche Angaben

Straße / Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozial-Rentenversicherungsnummer	Familienstand
Geburtsname	Geburtsort
Geburtsland	Staatsangehörigkeit

Bankverbindung

Zahlungsart <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung	Bankbezeichnung
SEPA IBAN	BIC-Code

Beschäftigung

wöchentliche Arbeitszeit	An folgenden Tagen <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
Eintrittsdatum	Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Ausgeübte Tätigkeit bei diesem Arbeitgeber	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne berufl. Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachabschluss <input type="checkbox"/> Promotion

Steuer

Pauschsteuer 2% <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Übernahme durch den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> nach Steuerdaten <small>Das Einkommen muss bei der persönl. Einkommensteuererklärung deklariert werden.</small>
Steuer-Identifikationsnummer		
Steuerklasse	Anzahl Kinderfreibeträge	
eigene Konfession	Konfession des steuerpflichtigen Ehegatten	

weitere wichtige Angaben

Die Beschäftigung ist <input type="checkbox"/> 1. Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> 2. Nebenbeschäftigung	Krankenkasse
Bezüge <input type="checkbox"/> Festbezug in Höhe von <input type="checkbox"/> Stundenlohn in Höhe von <small>(Es muss ein Stundennachweis geführt werden.)</small> Bei 2. Nebenbeschäftigung Verdienst aus 1. Nebenbeschäftigung	Sonstige Nebenverträge (z.B.: VWL, Altersvorsorge etc.) (Bitte allen notwendigen Vertragsunterlagen einreichen.)

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 Arbeitgeber