

Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

Persönliche Daten des Arbeitnehmers

Name _____	Vorname _____
PLZ _____ Ort _____	Straße _____
Rentenversicherungsnummer _____	Krankenkasse _____
Bankverbindung (IBAN/BIC) _____	
Steuer-ID-Nr _____	Steuerklasse _____ Konf. _____ <i>oder</i> Pauschsteuer <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____
Geburtsname _____	Staatsangehörigkeit _____
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss _____	
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss _____	
Arbeitsort / Filiale / Kostenstelle _____	
Wöchentliche Arbeitszeit _____	

- Üben Sie eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus?

ja nein

- Sind Sie in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert?

wenn ja: Familienversichert
 Freiwillig versichert
 Versicherungspflichtig

- Beginn der Beschäftigung _____ Beschäftigung befristet bis _____

- Beschäftigt als _____

Stundenverdienst € _____ Monatsverdienst € _____

- Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Wenn ja: Name des Arbeitgebers _____
Beschäftigung seit _____
Höhe der mtl. Einkünfte € _____

- Sind Sie nebenbei

arbeitslos	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
im Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Sozialhilfeempfänger	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Schüler/Student	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein (Bescheinigung beifügen)

- Haben Sie in diesem Kalenderjahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung ausgeübt?

nein
 ja, Zeitraum: von bis.....
von bis

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Datum/Unterschrift Arbeitnehmer

Stempel des Arbeitgebers