

# Personalbogen Minijob (bis 603 €)

Vorname				Familien-	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden
Nachname				stand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> LPartG
Straße/Nr.					<input type="checkbox"/> verwitwet	
Plz/Ort						
Geburtsdatum				Rentenvers.-Nr.		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	Geburtsname		
Nationalität				IBAN		
Geburtsort				BIC		
Geburtsland				Bank		
eingestellt als				Arbeitszeit	Stunden/Woche	
Beginn der Beschäftigung				Vertragsart	<input type="checkbox"/> befristet bis	
Ende der Beschäftigung					<input type="checkbox"/> unbefristet	
Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	ohne Schulabschluss		Berufsschulabschluss	<input type="checkbox"/>	ohne Ausbildung
	<input type="checkbox"/>	Hauptschule/Volksschule			<input type="checkbox"/>	abgeschl. Ausbildung
	<input type="checkbox"/>	Realschule/Mittlere Reife			<input type="checkbox"/>	Meister
	<input type="checkbox"/>	Abitur/Fachabitur			<input type="checkbox"/>	Bachelor
					<input type="checkbox"/>	Dipl./Magister/Master
					<input type="checkbox"/>	Promotion
Berufsschulabschluss als						
<b>Steueridentifikationsnummer</b>						
Krankenkasse				Versicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich	
Ort der Krankenkasse					<input type="checkbox"/> privat	
Beantragen Sie die Befreiung von der Rentenversicherung (Antrag beifügen!)					<input type="checkbox"/> ja	
					<input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie Rentner?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja		
Sind Sie schwerbehindert?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja		
					Grad der Behinderung	%
Haben Sie weitere Beschäftigungen?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja		
wenn ja: bei der anderen Beschäftigung handelt es sich um:						
<input type="checkbox"/> Minijob (bis 603,- €)	<input type="checkbox"/> Gleitzonenjob (603,01 - 2.000,- €)	<input type="checkbox"/> Normalbeschäftigung (über 2.000,- €)				
Gehalt pro Monat				€	oder Stundenlohn	
Bemerkungen	Die ersten ___ Monate gelten als Probezeit.					
Telefonnummer				E-Mail:		
<b>Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen, ansonsten kann Schadenersatz gefordert werden!</b>						
Arbeitgeber						
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer						