

Personalbogen Minijob (bis 603 €)

Vorname	<input type="text"/>	Familien-	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden
Nachname	<input type="text"/>	stand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> LPartG
Straße/Nr.	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> verwitwet	
Plz/Ort	<input type="text"/>			
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Rentenvers.-Nr.	<input type="text"/>	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsname	<input type="text"/>	
Nationalität	<input type="text"/>			
Geburtsort	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>	
Geburtsland	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>	
		Bank	<input type="text"/>	

eingestellt als	<input type="text"/>	Arbeitszeit	<input type="text"/>	Stunden/Woche
Beginn der Beschäftigung	<input type="text"/>	Vertragsart	<input type="checkbox"/> befristet bis	<input type="text"/>
Ende der Beschäftigung	<input type="text"/>		<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	
Berufsschulabschluss als	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Promotion	

Steueridentifikationsnummer

Krankenkasse	<input type="text"/>	Versicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich
Ort der Krankenkasse	<input type="text"/>		<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 <input type="text"/> %

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	<input type="checkbox"/> Gleitzonejob	<input type="checkbox"/> Normalbeschäftigung
(bis 603,- €)	(603,01 - 2.000,- €)	(über 2.000,- €)

Gehalt pro Monat	<input type="text"/> €	oder Stundenlohn	<input type="text"/> €
------------------	------------------------	------------------	------------------------

Bemerkungen	Die ersten ____ Monate gelten als Probezeit.		
Telefonnummer	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen, ansonsten kann Schadenersatz gefordert werden!

<div><div></div><div></div></div>	Arbeitgeber
<div><div></div><div></div></div>	<div></div>
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer	www.steuerberater-barth.de