

Arbeitgeber: _____

Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

1. Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____ Konfession: _____

Geb.-Name: _____ geboren am: _____ in: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Geschlecht: weiblich männlich divers

Anschrift: _____

Bankverbindung: _____

Kto. Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

3. Angaben zur Beschäftigung:

Beschäftigt vom: _____ bis: _____

Beschäftigt als: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden: _____

Tage: _____

vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt: _____ Std.-Lohn: _____

bzw. Gesamtbrutto mtl.: _____

4. Weitere Angaben: **

Schulbildung: _____ mit Abschluss: ja nein

abgeschlossene Berufsausbildung? ja nein - wenn ja als: _____

sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung

Hausfrau/-mann

Rentner/in mit einer Altersrente (Rentenbescheid beifügen)

Rentner/in mit einer Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsrente (Rentenbescheid beifügen)

Schülerin/Schüler (Schulbescheinigung beifügen)

Studentin/Student (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Praktikantin/Praktikant

vorgeschriebenes Zwischenpraktikum (bitte Studienordnung beilegen)

vorgeschriebenes Vor-/Nachpraktikum (bitte Studienordnung beilegen)

nicht vorgeschriebenes Zwischenpraktikum

nicht vorgeschriebenes Vor-/Nachpraktikum

Beamter

Arbeitslos ohne Leistungsbezug Arbeitslos mit Leistungsbezug (Bescheid beifügen)

selbständig tätig als: _____

sonstiges: _____

(genaue Angaben / weitere Aush.Tätigkeiten bitte unter 5. angeben)

5. Weitere Beschäftigungen **

Im lfd. Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

nein

ja, im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	
3.	

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabefreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Sie sind verpflichtet, jede Änderung oder die Aufnahme einer weiteren Nebenbeschäftigung unaufgefordert und unverzüglich dem Arbeitgeber zu melden.

6. Besteuerung: **

Pauschalbesteuerung durch Arbeitgeber (25%)

keine Pauschalbesteuerung durch Arbeitgeber

Lohnsteuermerkmale: Steuerklasse: _____
Kinderfreibeträge: _____
Eigene Konfession: _____
monatlicher Freibetrag: _____
Identifikationsnummer: _____

7. Folgende Unterlagen wurden/werden dem Fragebogen beifügt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> Kopie Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> Arbeitserlaubnis (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> Studienordnung |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsschein priv. Krankenversichg. | <input type="checkbox"/> |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Datum

**Unterschrift des Arbeitnehmers bzw.
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Die obigen Angaben des Arbeitnehmers habe ich zur Kenntnis genommen. Die Wahl der Besteuerung wurde nach Absprache mit dem Arbeitnehmer/in vorgenommen.

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

**** Hinweis zu Punkt 4,5,6 und 7: Pflichtangaben, bitte unbedingt ausfüllen!**