

# Personalerfassungsbogen - (ab 01.10.2022)

Schüler, Studenten oder Praktikanten



ERNST ZODEL & PARTNER  
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT MBH

www.steuerberatung-zodel.de || info@zodel.de || Tel. 07541 / 9706 - 0 || Fax. 07541 / 9706 - 66 || Finkenweg 32, 88097 Eriskirch

Arbeitgeber(in):	
Straße:	
PLZ/Ort:	Tel:

Arbeitnehmer(in)		
(Renten-)Versicherungsnummer:	bei fehlender (Renten-) Versicherungsnummer:	Geburtsname:
		Geburtsort:
		Geburtsland:
Familienname, Titel:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Straße:		
Wohnort:		
PLZ:		
Familienstand:		
Konfession:		
Staatsangehörigkeit:		
Kind(er):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(auch ausfüllen falls Kinder volljährig sind)

Behinderung		
Liegt eine Behinderung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kopie des Behindertenausweises: <b>Bitte beifügen!</b>		<input type="checkbox"/> liegt bei

Der Abruf der Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM-Daten) ersetzt die Lohnsteuerkarte. Somit wird durch den Abruf die Steuerklasse festgelegt.	
Hauptbeschäftigung (früher Lohnsteuerkarte):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(Steuer-) Identifikationsnummer:	

Krankenversicherung	
Krankenkasse derzeit:	
es besteht:	<input type="checkbox"/> eine eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> eine Familienmitversicherung
Art der Versicherung:	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich

Bankverbindung:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Art der Gehaltszahlung:	<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck

Schul-/Ausbildungsabschluss:	allgemeinbildender Schulabschluss:
	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss
	<input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig
	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
	<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
	beruflicher Ausbildungsabschluss:
	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> Meister / Techniker oder gleichwertig
	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom
	<input type="checkbox"/> Master / Staatsexamen
	<input type="checkbox"/> Promotion
	<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt

Bei Beschäftigungsbeginn	
<input type="checkbox"/> Schüler(in)	<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht
<input type="checkbox"/> Student(in)	<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienst-
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	absicht

Beginn der Beschäftigung:		
Besteht eine Befristung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	(siehe Arbeitsvertrag)
ausgeübte Tätigkeit:		
Praktikum	Art des Praktikums:	
	vorgeschriebenes Praktikum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	wenn nein: <input type="checkbox"/> Zwischenpraktikum	<input type="checkbox"/> Vor- bzw. Nachpraktikum
	Praktikant der nicht Student ist:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Semesterferien:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**ODER**

Schüler / Studenten	Beschäftigung während der Schulzeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Beschäftigung zwischen Schulentlassung und Studium:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Beschäftigung zwischen Schulentlassung und Beginn einer Dauerbeschäftigung, Ausbildung oder Freiwilligendienst?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Bei kurzfristiger Beschäftigung:	
	in diesem Kalender wurde bereits eine kurzfristige Beschäftigung ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Dauer der kurzfristigen Beschäftigung:	
	Voraussichtliches Schulende:	
Voraussichtliches Studienende:		

regelmäßiges Entgelt p.m.						
ausgeübte Tätigkeit:						
Stundenlohn:						
Urlaubsanspruch in Tagen:						
Arbeitszeit pro Woche:						
tägliche Arbeitszeit:						
Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa / So
Stunden						/
Einmal-/Sonderzahlungen:						

Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.  
 Veränderungen bezüglich der gemachten Angaben werde ich unverzüglich dem unten genannten Arbeitgeber mitteilen.  
 Bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben bin ich meinem Arbeitgeber gegenüber schadensersatzpflichtig.

Weiterhin erkläre ich (Arbeitnehmer) nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden.  
 Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt, darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Arbeitnehmer(in)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Stempel Arbeitgeber(in)

## Ergänzende Unterlagen

	Kopie liegt bei	wird nachgereicht
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie der Geburtsurkunde der Kinder/Erklärung der Elternschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>