

Personalstammblatt

Firma / Name des Arbeitgebers: _____

Allgemeine Angaben	
Nachname, ggf. Geburtsname:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort und -land:
Rentenversicherungsnummer:	Identifikationsnummer:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Familienstand:	Religion, ggf. auch des Ehegatten:
Kinder: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls ja: <input type="checkbox"/> Bitte Nachweis über die Elterneigenschaft für jedes Kind beifügen (z. B. Geburtsurkunde)	
Intern. Bankverbindung (IBAN, BIC):	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
Beginn der Beschäftigung:	Berufsbezeichnung/Tätigkeit:
Höchster Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung: <input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwert. Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung: (Nur bei Auszubildenden)	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:
Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit (Pflichtfeld!):	Tägliche Arbeitszeit und Wochentag (nur bei Teilzeit):
Bruttoarbeitsentgelt:	Das Arbeitsverhältnis ist: (wenn nicht unbefristet!) <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet
Lohnsteuerklasse/ggf. Faktor:	Zahl der Kinderfreibeträge:
Krankenkasse: <input type="checkbox"/> Pflichtvers. <input type="checkbox"/> Privatvers. <input type="checkbox"/> Freiw. Vers. <input type="checkbox"/> Familienvers.	
Ich bin Rentner(in): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls ja: <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente	
Ich bin Student(in): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls ja: Beschäftigt <input type="checkbox"/> neben dem Studium <input type="checkbox"/> während der Semesterferien	

Zusätzliche Erklärung für Beschäftigte bis 603,00 € (Mini-Jobs)

Ich habe eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung: Ja Nein

Ich bin selbstständig tätig: Ja Nein

Ich bin Beamter: Ja Nein

Ich bin Hausfrau/Hausmann
(und nicht berufstätig): Ja Nein

Ich bin Schüler(in): Ja Nein

Ich bin arbeitslos gemeldet:
(Hinzuverdienstgrenze in Höhe von 165,00 € beachten!) Ja Nein

Ich verzichte auf die Pauschalbesteuerung durch den Arbeitgeber und wähle die Besteuerung mit meinen persönlichen Lohnsteuer-Abzugsmerkmalen: Ja Nein

Ich werde die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei meinem Arbeitgeber beantragen (Separater Antrag notwendig!): Ja Nein

Ich habe noch weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen: Ja Nein

falls ja:	Firma (Name, Anschrift)	von	bis	Monatlicher Festlohn	Durchschnittl. mtl. Entgelt

Hinweis: An dieser Stelle sei nochmals ausdrücklich auf das Nachweisgesetz (NachwG) verwiesen, welches den Arbeitgebern die zwingende Verpflichtung auferlegt, spätestens einen Monat nach Arbeitsaufnahme die wesentlichen Vertragsbedingungen, wie z.B. die Vergütung und die vereinbarte (wöchentliche) Arbeitszeit, schriftlich niederzulegen. Diese Niederschrift ist zu unterzeichnen und eine Ausfertigung dem Arbeitnehmer auszuhändigen (§ 2 NachwG).

Zusätzliche Erklärung für Beschäftigte zwischen 603,01 € und 2.000,00 € (Übergangsbereich)

Ich habe noch weitere Beschäftigungen: Ja Nein

falls ja:	Firma (Name, Anschrift)	von	bis	Monatlicher Festlohn	Durchschnittl. mtl. Entgelt

Hinweis: Ein Verzicht auf die Anwendung des Übergangsbereichs in der Rentenversicherung ist nicht erforderlich. Rentenansprüche ergeben sich aus dem tatsächlichen Entgelt und nicht mehr aus der verminderten Bemessungsgrundlage des Übergangsbereichs.

Erklärung des Arbeitnehmers zur Wahrheits- und Auskunftspflicht

Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass ich verpflichtet bin, die für die steuer- und sozialversicherungspflichtige Beurteilung der Beschäftigung notwendigen Angaben zu machen bzw. Unterlagen vorzulegen. Sofern sich im Nachhinein die Vorlage weiterer Unterlagen zum Nachweis der Steuer- oder Versicherungsfreiheit als notwendig erweisen sollte, werde ich diese nachweisen.

Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass ich verpflichtet bin, jede Veränderung der obengenannten Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich zu melden. Dies betrifft insbesondere die Aufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung, deren zeitliche Veränderung oder die Änderung des Arbeitsentgelts. Mir ist bewusst, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflicht dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden hafte.

Sollte der Arbeitgeber mit Abgabennachforderungen oder erhöhten Sozialversicherungsbeiträgen belastet werden, die darauf beruhen, dass ein Arbeitnehmer seiner Auskunftspflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig nicht oder nicht rechtzeitig nachgekommen ist oder falsche oder unrichtige Angaben gegenüber dem Arbeitgeber macht, ist der Arbeitnehmer schadenersatzpflichtig und kann auch haftungsrechtlich in Anspruch genommen werden. Dem Arbeitnehmer drohen auch arbeitsrechtliche Konsequenzen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmers