Personalfragebogen

Feucht-Fröhliche Neustadter e.V.

Familienname des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

1 Persönliche Angaben (wichtig, komplett ausfüllen: vor allem IBAN, RV-Nummer und Steuer-ID, sonst keine Anmeldung und Abrechnung möglich)

Familienname:	Vorname:
Straße und Hausnummer: inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ männlich ☐weiblich
Geburtsort:	Geburtsland:
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Zahl der Kinder:
Telefon Festnetz:	Mobiltelefon:
E-Mail-Adresse:	
Rentenversicherungs-= Sozialversicherungsnummer(12-stellig) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Familienstand: ☐ ledig ☐verheiratet ☐geschieden
Steuer Identifikationsnummer (11-stellig): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Steuerklasse/Faktor
Bankverbindung IBAN: DE	

2 Beschäftigung

Es handelt sich um eine: kurzfr. oder geringf. Beschäftigung		Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: KEIN ANSPRUCH
Beginn: 26.09.2025	Ende: 13.10.2025	Betriebsstätte: FFN-Weinhaus Saalbau NW
Tätigkeitsbezeichnung: Weinfesthelfer		Anzahl wöchentlicher Arbeitstage: nach Bedarf (1-7)
Höchster Schulabschluss **Bitte ankreuzen** **Feld 1** ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur ☐Abschluss unbekannt		Höchste Berufs-ausbildung **Bitte ankreuzen** **Feld 2** ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐Meister/Techniker/gleich-wertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen ☐ Promotion ☐Abschluss unbekannt

3 Status bei Beginn der Beschäftigung

Schulentlassene/r **mit Absicht** auf: ☐ auf Berufsausbildung ☐ auf Studium ☐ auf Freiwilligendienst ---------- ☐ Schüler/in ☐ Sonstige:	☐Beamtin/Beamter ☐ Beschäftigungslose/r Arbeits-/Ausbildungs-suchender ☐Selbständige/r ☐ Student/in (bitte Immatrikulationsbesch. abgeben)	☐Hausfrau/Hausmann ☐ Arbeitnehmer/in mit sozialversicherungs pflichtiger Hauptbe-schäftigung ☐ Arbeitnehmer/in im unbezahlten Urlaub ☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Rentner(in) Art der Rente _____ ☐ Freiwilligendienstleistender ☐ Praktikant/in

Personalfragebogen

Feucht-Fröhliche Neustadter e.V.

Familienname des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

4 Angaben zur Beurteilung der Berufsmäßigkeit

Bitte kreuzen Sie an, welche Sachverhalte bei Ihnen zum Zeitpunkt der Beschäftigungsaufnahme zutreffen. Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Fotokopien entsprechender Bescheide etc.) bei.

1	☐	Als Arbeitssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet.
2	☐	Bezug von Leistungen der Arbeitsagentur (z.B. Arbeitslosengeld)
3	☐	Bezug von ALG II, Sozialgeld oder Sozialhilfe
4	☐	Elternzeit
5	☐	Beschäftigung überbrückt die Zeit zwischen Schulabschluss und dem • freiwilligen Wehrdienst bzw. der Verpflichtung als Zeitsoldat (soweit danach keine Aufnahme eines Studiums geplant ist) • Jugendfreiwilligendienst (z.B. Freiwilliges soziales bzw. ökologisches Jahr) • Bundesfreiwilligendienst • Beginn einer Berufsausbildung oder Dauerbeschäftigung als Arbeitnehmer • Beginn eines Dienstverhältnisses als Beamter bzw. eines beamtenähnlichen Dienstverhältnisses.
6	☐	Beschäftigung zwischen Abschluss der Berufsausbildung und Studium
7	☐	Beschäftigung zwischen Studienabschluss und dem Eintritt ins Berufsleben
8	☐	Beschäftigung erfolgt während der Ableistung des freiwilligen Wehrdienstes
9	☐	Es bestand ein längstens auf ein Jahr begrenzter Rahmenarbeitsvertrag, der vom Beginn der zu bewertenden Beschäftigung gerechnet, innerhalb der letzten 2 Monate geendet hat.
10	☐	Unmittelbar zuvor beim selben Arbeitgeber beschäftigt.
11	☐	Beschäftigung im Anschluss an eine versicherungspflichtige Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber.
12	☐	Parallel unbezahlter oder bezahlter Urlaub in der (Haupt-)Beschäftigung
13	☐	Abendschüler, der sich außerhalb der üblichen Arbeitszeit an einer allgemeinbildenden Schule fortbildet.
	☐	Es trifft KEINER der unter 4.1 bis 4.13 genannten Sachverhalte zu.

5 ALLGEMEINE ANGABEN ZUR PERSON des/der Aushilfsbeschäftigten

5.1 Krankenversicherungsstatus (*nur eine Auswahl möglich*)

- ☐ Gesetzlich krankenversichert (Pflichtversicherung)
- ☐ Gesetzlich Krankenversichert (Freiwillige Krankenversicherung)
- ☐ Gesetzlich krankenversichert (Familienversicherung, „Mitversicherung")
- ☐ Private Krankenversicherung (PKV)
- ☐ Versorgung/Beihilfeansprüche vom Dienstherrn (z.B. bei Beamten etc.)
- ☐ Krankenversicherung im Ausland (staatlich/gesetzlich)
- ☐ Krankenversicherung im Ausland (private Krankenversicherung)
- ☐ Zuletzt gehörte ich keiner Krankenversicherung an

5.2	**Name Krankenkasse (Firmenzusatz bei BKK)**	
	Ort Krankenkasse Adresse incl. PLZ	

Personalfragebogen

Feucht-Fröhliche Neustadter e.V.

Familienname des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

6 Entlohnung (wird vom Arbeitgeber ausgefüllt!)

☐	Pauschale Besteuerung	Stundenlohn: gesetzlicher Mindestlohn
☐	Individuelle Besteuerung nach ELSTAM / Lohnsteuerkarte:	

7. Angaben zu weiteren Beschäftigungen (andere Arbeitgeber)

7.1 Frage nach einer parallel ausgeübten HAUPTBESCHÄFTIGUNG

☐ Neben der zu beurteilenden Beschäftigung existiert **KEINE HAUPTBESCHÄFIIGUNG.**

☐ Neben der zu beurteilenden Beschäftigung **existiert EINE HAUPTBESCHÄFTIGUNG.**

Name und Anschrift des Arbeitsgebers der Hauptbeschäftigung:

Diese Hauptbeschäftigung ist versicherungspflichtig:

☐ zur Kranken- / Pflegeversicherung

☐ zur gesetzlichen Rentenversicherung

☐ zur Arbeitslosenversicherung

Falls keine Versicherungsplicht zur Rentenversicherung besteht:

☐ Mitgliedschaft in einem Versorgungswerk (rentenversicherungsfrei)

☐ Beschäftigung als Beamter (bzw. beamtenähnliches Dienstverhältnis)

Hinweis zu 7.1
Definition einer Hauptbeschäftigung: Beschäftigung aufgrund welcher mindestens in einem Sozialversicherungszweig Versicherungspflicht vorliegt. Bei Beamten (oder ähnlichen Dienstverhältnissen) liegt in der Regel eine Hauptbeschäftigung vor.

7.2 Frage nach zeitgleich ausgeübten UNBEFRISTETEN NEBENBESCHÄFTIGUNGEN

☐ **NEIN**, neben der zu bewertenden Beschäftigung existieren **KEINE WEITEREN UNBEFRISTETEN** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)

☐ **JA**, neben der zu bewertenden Beschäftigung existiert **mindestens EINE WEITERE UNBEFRISTETE** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)

Wenn JA, bitte ausfüllen

Nr	Arbeitgeber (Name, Anschrift, Ort)	Beginn der Beschäftigung
I		
II		
III		
IV		
V		

Bei mehr als 5 Beschäftigungen bitte Extrablatt benutzen

Personalfragebogen

Feucht-Fröhliche Neustadter e.V.

Familienname des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

7.3 Frage nach BEFRISTETEN BESCHÄFTIGUNGEN im betreffenden Kalenderjahr

☐ **NEIN**, es gab/gibt zusätzlich zur zu beurteilenden befristeten Beschäftigung **KEINE WEITEREN BEFRISTETEN** Beschäftigungen, die auch nicht anteilig in diesem Kalender ausgeübt wurden / werden.

☐ **JA**, zusätzlich zur zu beurteilenden Beschäftigung gab bzw. gibt es folgende **WEITERE BEFRISTETE** Beschäftigungen, die mindestens anteilig in diesem Kalenderjahr ausgeübt wurden / werden

Wenn JA, bitte ausfüllen: Ich werde im Jahr 2025 mehr als 70 Tage kurzfristig beschäftigt sein **JA** ☐ **NEIN** ☐

Nr	Arbeitgeber (Name, Anschrift, Ort)	Anzahl Tage 01-08/2025	Anzahl Tage 09-12/2025	Summe Arbeitstage in 2025
I				
II				
III				
IV				
V				

Bei mehr als 5 Beschäftigungen bitte Extrablatt benutzen

Hinweis: zu 7.3

Die Beschäftigung ist auf drei Monate oder auf 70 Arbeitstage im Kalenderjahr im Voraus begrenzt.
Sie darf nicht berufsmäßig ausgeübt werden, falls das Entgelt über 538 Euro im Monat liegt.

8 Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht künftiger Änderungen

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
Auf die für mich bestehende Mitwirkungspflicht/Auskunftspflicht gegenüber meinem Arbeitgeber wurde ich hingewiesen. Sollten -auch zukünftig- Änderungen bei den hier gemachten Angaben eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber informieren. Insbesondere werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich jede Aufnahme eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses mitteilen. Dies gilt unabhängig von der Höhe des Arbeitsentgelts, vom zeitlichen Umfang sowie der vereinbarten Dauer der Beschäftigung. Ich erfülle meine diesbezügliche Meldepflicht auch künftig ohne jede besondere Aufforderung oder Nachfrage seitens meines Arbeitgebers.

Es ist mir bekannt, dass bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Mitwirkungspflicht für den Arbeitgeber ein Rückgriffsrecht auch außerhalb der Entgeltabrechnung besteht, das selbst bei bereits beendetem Beschäftigungsverhältnis noch zulässig ist.

9 Datenschutzerklärung

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Erreichbarkeit während der Beschäftigungsdauer und die Berechnung des Lohnes verwendet. Die E-Mail Adresse dient außerdem zur Kontaktaufnahme für zukünftige Beschäftigungen
Ich bin damit einverstanden, dass die Daten an die lohnberechnende Stelle, alle Stellen, die Lohndaten für ihre Zwecke erhalten müssen und an die Bank des Arbeitgebers weitergegeben werden.
Die Daten werden, da sie auch Buchführungsdaten sind, nach 10 Jahren gelöscht. Die Aufbewahrungsfrist beginnt mit dem Ende des Kalenderjahres, in dem sie entstanden sind.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Stand: 07 / 2025

Wenn das Formular nicht am PC ausgefüllt wird, bitte auf allen Seiten den Namen eintragen.