

# Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

## Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  unbestimmt  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
(Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse)

Geburtsname, Geburtsort, Geburtsland: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann)

Schwerbehinderung  ja  nein

(Falls eine Schwerbehinderung vorliegt, bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Bankverbindung für die Auszahlung:

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC Code \_\_\_\_\_

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

## Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

### Status bei Beginn der Beschäftigung

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler                                  | <input type="checkbox"/> Selbständige(r) | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in Elternzeit         |
| <input type="checkbox"/> Student                                  | <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r)  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)                         | <input type="checkbox"/> Beamte(r)       | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender            |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) erhält Kurzarbeitergeld | <input type="checkbox"/> Rentner         |   |
- Waren Sie im laufenden Kalenderjahr bereits arbeitssuchend/arbeitslos gemeldet?

### Schüler/Studenten

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Schule/Studium abgeschlossen                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wollen Sie danach eine Ausbildung beginnen?     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie sich auf einen Studienplatz beworben? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

# Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

## Angaben zur Beschäftigung

Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Wird die Tätigkeit auch in der Zeit von 20.00 bis 6.00 Uhr ausgeübt?  ja  nein

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt: \_\_\_\_\_ € je Stunde / Monat

allgemein bildender Schulabschluss: \_\_\_\_\_

beruflicher Ausbildungsabschluss: \_\_\_\_\_

Befristete Beschäftigung:  ja  nein, wenn ja, Ende der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_  
(kann persönlich beim zuständigen Finanzamt erfragt werden)

Hauptbeschäftigung:  ja  
 nein (→ es besteht schon eine Beschäftigung mit Lohnsteuerabzug)

## Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung/Pflegeversicherung/Rentenversicherung

Beschäftigt als: kurzfristig (Beschäftigte(r) (innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage begrenzt) (Wichtig ausfüllen!)

In den letzten 12 Monaten habe ich bereits eine / mehrere befristete Beschäftigungen ausgeübt

- nein  
 ja. Folgende Beschäftigungen wurden ausgeübt:

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

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert / mitversichert

ja, bei (Krankenkasse): \_\_\_\_\_

nein. Bitte letzte gesetzliche Krankenkasse angeben: \_\_\_\_\_

# Fragebogen für kurzfristig Beschäftigte

## Anlagen – mit dem ausgefüllten Fragebogen einreichen

- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse (kann telefonisch bei der Krankenkasse angefordert werden)
- Schulbescheinigung (für Schüler)
- Immatrikulationsbescheinigung (für Studenten)
- Bewerbung an der Fachhochschule / Universität (für Schulabgänger mit Studienabsicht)

### Nur für ausländische Arbeitnehmer:

- Ausweiskopie
- Arbeitserlaubnis / Erwerbstätigkeit gestattet (zusätzlich für Nicht-EU-Bürger)

Bitte den Fragebogen nur komplett mit allen Anlagen abgeben!

Alle Angaben sind zwingend vollständig zu machen. Der Arbeitnehmer erklärt, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

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

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

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber(in)