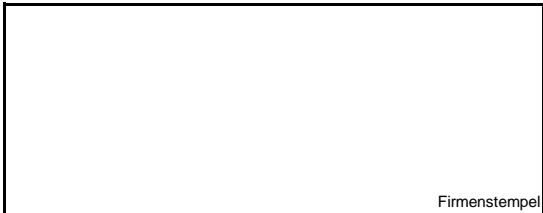


Diese Erklärung ist **sofort** an die  
 Alfred Kunkel Steuerberatungsgesellschaft mbH  
 Schützenstr. 81, 40723 Hilden,  
 zu senden. ( Fax 02103/7893 999)  
 (e-Mail: info@kunkel-stb.de)



Firmenstempel

### Personalfragebogen

Dieser Fragebogen **muss** bei Arbeitsantritt ausgefüllt werden. Die Anmeldung zur Krankenkasse muss innerhalb von **1 Woche** durchgeführt sein. Die Angaben zur Krankenkasse und Sozialversicherungsnummer **müssen** gemacht werden.  
 Auch bei Familienangehörigen.

( Vorder- und Rückseite ausfüllen )

<b>A. Angaben zur Person</b>			
Geschlecht: männlich weiblich			
Familienname, Vorname:		Geburtsdatum:	
Geburtsname:		Geburtsort:	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):			
Ausgeübter Beruf in der Hauptbeschäftigung:			
Konfession:		Nationalität:	Tel.:
Ich bin Hausfrau/-mann ohne weitere Berufstätigkeit		Ich bin im Erziehungsurlaub seit: bis:	
Ich bin Pensionär mit beamtenrechtlichen Versorgungsbezügen		Ich bin Schüler/ Ich bin Student Schul-/Studienbescheinigung beigefügt	
Ich bin beim Arbeitsamt als Arbeitssuchender Gemeldet seit dem:		Ich bin Bezieher von Sozialhilfe	
Ich bin Bezieher von Arbeitslosengeld/-hilfe		Sonstige:	
Ich bin Rentner wegen Alters		Teilrente	wegen Erwerbsunfähigkeit
wegen Berufsunfähigkeit		Vollrente	

<b>B. Angaben zur Sozialversicherung</b>	
Krankenversichert bei: freiwillig familienversichert pflichtversichert	Sozialversicherungsnummer:
Privatversicherung bei: familienversichert selbst →	letzte zuständige gesetzliche Krankenversicherung:
<b>Mitgliedsbescheinigung erforderlich!</b>	

<b>Tätigkeitsschlüssel</b>	
<b>Höchster Schulabschluss:</b>	
Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/>	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/>
Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/>	Abschluss anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/>
Mittlere Reife oder gleichw. Abschluss <input type="checkbox"/>	Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/>
Abitur/ Fachabitur <input type="checkbox"/>	Bachelor <input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt <input type="checkbox"/>	Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/>
	Promotion/ Habilitation <input type="checkbox"/>
	Abschluss unbekannt <input type="checkbox"/>

<b>C. Angaben zur Aushilfstätigkeit</b>		
Ausgeübte Aushilfstätigkeit:	Eintritt:	Tag / Monat / Jahr
wöchentliche Arbeitszeit: Stunden	Arbeitsverhältnis von vornherein befristet bis zum:	Tag / Monat / Jahr
vereinbartes Arbeitsentgelt:	monatlich:	stündlich:

<b>D. Angaben zur Hauptbeschäftigung</b>
Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus bei der Firma (Anschrift):

<b>E. Angaben zu weiteren Beschäftigungen als Aushilfe</b> Angaben unbedingt erforderlich!		
Ich übe weitere Nebenbeschäftigungen als Aushilfe aus: nein ja, bei Firma:		
Ausgeübte Aushilfstätigkeit:	Eintritt:	Tag / Monat / Jahr
	Arbeitsverhältnis von vornherein befristet bis zum:	Tag / Monat / Jahr
vereinbartes Arbeitsentgelt:	monatlich:	stündlich:

<b>F. Angaben bei kurzfristigen Aushilfsbeschäftigungen</b>						
Ich bin Schüler der: Schule, Anschrift (Gültige Schulbescheinigung muss eingereicht werden/ebenso Folgebescheinigungen)						Name der
Ich bin Student der: Universität/Hochschule (Gültige Studienbescheinigung muss eingereicht werden/ebenso Folgebescheinigungen)						Name der
Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits folgende Beschäftigungen ausgeübt:						
Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr

<b>G. Erklärung zur Befreiung von der Rentenversicherungspflicht</b>
<input type="checkbox"/> Im beiliegenden Antrag erkläre ich schriftlich, dass die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gewünscht wird. (Formular „Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b SGB VI“)

<b>Vereinbarung</b> Arbeitgeber und Arbeitnehmer vereinbaren für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses folgendes:  Bei Pauschalbesteuerung des Arbeitslohnes trägt die pauschal zu entrichtende Lohnsteuer (2%) der Arbeitnehmer                      der Arbeitgeber
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Personalfragebogen vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unterlassene oder falsche Angaben von den Behörden mit einer Geldbuße geahndet werden. Von einer Veränderung der Angaben in diesem Personalfragebogen und der Aufnahme weiterer Beschäftigungen, werde ich den Arbeitgeber <b>sofort</b> in Kenntnis setzen.
-----