Personalfragebogen Praktikant

HUESMANN & PFINGSTMANN
Steuerberater

Arbeitgeber:

Name des Mitarbeiters: Personalnummer:

Bitte vollständig ausfüllen, anderenfalls ist eine Abrechnung nicht möglich.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	◯ männlich ◯ weiblich
Sozialversicherungsnummer		Familienstand	Anzahl Kinder (Kopie Geb.-Urkunde)
Identifikationsnummer	Steuerklasse	Konfession	
Geburtsort, -land.		Schwerbehindert (Kopie Ausweis)	◯ ja ◯ nein
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau	
IBAN BIC		Bankbezeichnung	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Austrittsdatum	
Art des Praktikums		Betriebsstätte / Kostenstelle	
Gehalt	Stundelohn		Ohne Arbeitsentgelt ☐
☐ vorgeschriebenes Praktikum ☐ nicht vorgeschriebenes Praktikum		☐ Vorpraktikum ☐ Zwischenpraktikum ☐ Nachpraktikum	
Höchster Schulabschluss	◯ ohne Schulabschluss ◯ Haupt-/Volksschulabschluss ◯ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ◯ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-ausbildung	◯ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ◯ Anerkannte Berufsausbildung ◯ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ◯ Bachelor ◯ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ◯ Promotion

Wöchentliche Arbeitszeit insgesamt

Aufteilung Arbeitszeit mit genauer Stundenangabe

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.

Personalfragebogen Praktikant

HUESMANN & PFINGSTMANN
Steuerberater

Arbeitgeber:

Name des Mitarbeiters: Personalnummer:

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Wehr-/Zivildienstleistender

☐ Schulentlassene/r ☐ Studienbewerber/in ☐ Sonstige:

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat	Name Versicherung

Angaben zu den Arbeitspapieren (in Kopie)

Immatrikulationsbescheinigung (**bitte fortlaufend einreichen!)**	☐ liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Kopie Geburtsurkunde Kind(er)	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift Arbeitgeber