

Personalfragebogen Praktikanten / Studenten

bei _____

Familienname	Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Geschlecht:				
weiblich ☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ divers ☐				
Familienstand:		Religion/Konfession:		
Straße, Hausnummer: (inkl. Anschriftenzusatz)		PLZ, Ort:		
Geburtsland:		Geburtsort:		
Rentenversicherungsnummer (12-stellig, beinhaltet Geburtsdatum und einen Buchstaben):				
Steuer-Identifikations-Nr. (11-stellig, ohne Schrägstriche, nicht: Steuer-Nummer):				
Bankverbindung IBAN: _____			BIC: _____	
Kontoinhaber (exakter Name): _____			oder bar ☐	

I. Vereinbartes Beschäftigungsverhältnis

Das Beschäftigungsverhältnis beginnt am _____

Ausgeübte Tätigkeit im Betrieb: (bitte genaue Berufsbezeichnung)

_____ *Kostenstelle (wenn notwendig):*

II. Erklärung der Aushilfskraft zum Beschäftigungsverhältnis:

Ich bin **neben** dieser Beschäftigung:

☐ Arbeitnehmer ☐ hauptberuflich ☐ geringfügig	☐ Rentner/ Pensionsempfänger (Bescheinigung liegt bei)	☐ arbeitslos gemeldet seit
☐ Selbständiger	☐ unbezahlter Urlaub	☐ Hausfrau/-mann
☐ Sonstiges:		
☐ Schüler (Schulbescheinigung liegt bei) Schulzeit endet voraussichtlich am Bei Besuch der letzten Klasse Ist ein Studium beabsichtigt? ☐ ja, ab ☐ nein Wird eine Berufsausbildung ☐ ja, ab ☐ nein begonnen?		
☐ Student (Studienbescheinigung liegt bei) Studium endet voraussichtlich am		

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

Seit 01.01.2023 ist eine elektronische Datenübermittlung für den Arbeitgeber verpflichtend.

Gewünschte Zustellung der Lohnabrechnung

- | | |
|---|--|
| ☐ persönlich durch Arbeitgeber | ☐ DATEV-Zustellung an Privatadresse |
| ☐ Arbeitnehmer-Online | ☐ Sonstiges:..... |

III. weitere Angaben Praktikum/Studium

- Praktikum:

Handelt es sich bei der Beschäftigung um ein:

☐ **Vor- oder Nachpraktikum**

Ist das Praktikum in der Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschrieben?

- ☐ ja ☐ nein

☐ **Zwischenpraktikum**

(= praktischer Ausbildungsabschnitt während des Studiums)

Ist das Zwischenpraktikum in der Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschrieben?

- ☐ ja ☐ nein

- Studium:

Steht das Studium im Vordergrund:

- a) Überschreitet die wöchentliche Arbeitszeit insgesamt 20 Stunden, d.h. die Summe der wöchentlichen Arbeitszeiten aller Beschäftigungsverhältnisse? Davon nicht betroffen sind die Arbeitszeiten in den Semesterferien.
☐ ja, ich arbeite mehr als 20 Stunden pro Woche
☐ nein, ich arbeite weniger als 20 Stunden pro Woche
- b) Wird die Beschäftigung nur in der vorlesungsfreien Zeit ausgeübt? (z.B. Samstag/Sonntag/nachts)
☐ ja ☐ nein
- c) Wird die Beschäftigung ausschließlich in den Semesterferien ausgeübt?
☐ ja ☐ nein
- d) Ist die Beschäftigung auf maximal 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage im Kalenderjahr befristet?
☐ ja ☐ nein

Hinweis: Bei Beendigung des Studiums teilen Sie uns bitte folgende Angaben bzw. Unterlagen mit:

- Exmatrikulationsbescheinigung
- Datum der letzten Prüfung
- Datum der Zeugnisübergabe

IV. Angabe zum Tätigkeitsschlüssel

Stelle	Merkmale und Schlüsselzahlen	Bitte zutreffendes ankreuzen
6	Höchster allgemeiner Schulabschluss:	
	- ohne Schulabschluss	
	- Haupt-/Volksschulabschluss	
	- Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	
	- Abitur/Fachabitur	
7	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	
	- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	
	- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	
	- Meister/Technik oder gleichwertige Fachausbildung	
	- Bachelor	
	- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
	- Promotion	
9	Vertragsform	
	- Befristet in Vollzeit	
	- Befristet in Teilzeit	

V. Krankenversicherung

Ich bin gegen Krankheit versichert bei der _____
(genaue Bezeichnung)

Art der Versicherung: ☐ eigene Versicherung ☐ Familienversicherung

Pflegeversicherung

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:		
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

VI. Arbeitszeit, Arbeitsentgelt und Fälligkeit

Arbeitszeit:

Die vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ **Stunden/Woche**
ggf. Verteilung der Arbeitszeit: Mo ____ Di ____ Mi ____ Do ____ Fr ____ Sa ____ So ____

Es besteht die **Verpflichtung**, die **tägliche Arbeitszeit (Beginn, Ende, Dauer)** aufzuzeichnen
(Aufzeichnung **spätestens nach 7 Kalendertagen**, Aufbewahrung mind. 2 Jahre)!

Arbeitsentgelt:

Stundenlohn brutto: _____ € (**gesetzlicher Mindestlohn ab 01/2026: 13,90 €/Stunde**)
(--> **Ausnahme bei Schnupperpraktikum!**)

Fälligkeit:

Der Lohn ist **spätestens am letzten Bankarbeitstag** (Frankfurt am Main) des Monats, der auf den Monat folgt, in dem die Arbeitsleistung erbracht wurde (**Folgemonat**), fällig.

VII. Auskunfts- und Vorlagepflichten

Auskunfts- und Vorlagepflichten des Beschäftigten:

Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen (§ 28 o Abs. 1 SGB IV).

Verstoß gegen Melde- und Auskunftspflicht:

Ordnungswidrig handelt, wer vorsätzlich oder grob fahrlässig der Auskunftspflicht nicht, nicht rechtzeitig, nicht richtig oder nicht vollständig nachkommt. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße bis zu 5.000,00 € geahndet werden (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 und Abs. 4 SGB IV).

VIII. Wahrheitsgemäße Erklärung

Ich versichere, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass ich während dieses Beschäftigungsverhältnisses alle Änderungen (z. B. Arbeitsaufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder **Änderung des Arbeitsentgelts**) unverzüglich mitzuteilen habe. Ich bin mir bewusst, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflichten dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden hafte.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des Beschäftigten
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber