

Fragebogen für Aushilfskräfte, Praktikanten und sonstige Beschäftigte

(bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Name, Vorname _____ Geburtsname (falls abweichend) _____

Anschrift _____ Emailadresse _____

Telefon/Fax.-Nr. _____ Handy-Nummer _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum _____ Familienstand _____ Staatsangehörigkeit _____

Rentenversicherungsnummer (Sozialversicherungsausweis) _____ Beschäftigungsbeginn _____ Beschäftigungsende _____

Art der Tätigkeit _____ Schulbildung/Ausbildung _____

Bankverbindung _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Haben Sie früher schon mal für die Bundestagsfraktion
Bündnis 90/Die Grünen gearbeitet. Falls ja, wann? ja _____
 nein _____

Ist das Beschäftigungsverhältnis von vornherein befristet?
falls ja, bis wann ? ja _____
 nein _____

Ich bin Student(in)
falls ja, bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen ja nein

Ich bin Schüler(in) * ja nein
falls ja, bitte Schulbescheinigung beifügen
(unter 15jährige dürfen nicht mehr als 2 Stunden zwischen 8.00h und 18.00h arbeiten)

Ich bin Rentner(in) ja nein

Ich bin Hausfrau/Hausmann ja nein

Ich habe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ja nein

Ich bin hauptberufl./nebenberuflich selbständig Gewerbetreibender
(mit Gewerbeanmeldung) ja nein

Ich bin hauptberuflich/nebenberuflich Freiberufler ja nein

Ich beziehe Arbeitslosengeld I ja nein / Arbeitslosengeld II ja nein

Krankenversicherung
a) private Krankenkasse ja nein
falls ja bitte Bescheinigung vorlegen
b) gesetzliche Krankenkasse _____
(privat Versicherte bitte letzte gesetzliche KK angeben)

Weitere geringfügige Aushilfsbeschäftigungen
a) parallel zu dieser Tätigkeit ja nein
b) vor dieser Tätigkeit im laufenden Kalenderjahr ja nein
falls ja, bitte nächste Seite Umfang und Höhe eintragen

Lohnsteuerkarte liegt bei keine Lohnsteuerkarte vorhanden
(sofern vorhanden, bitte unbedingt beilegen)

Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber bekannt zu geben. Hiermit bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen erklärt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

Weitere Aushilfsbeschäftigungen:
(seit dem 1. Januar des Jahres)

Beschäftigung: von ... bis ...	Monatliches Entgelt	Die weitere Beschäftigung ist
1.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig entlohnt
2.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig entlohnt
3.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig entlohnt

Anmerkung:

Eine **geringfügig** entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 400 € nicht übersteigt.

Eine **kurzfristig** entlohnte – für den Arbeitnehmer sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung auf maximal zwei zusammenhängende Monate oder 50 Tage im Kalenderjahr beschränkt ist. Die Höhe des Entgelts beeinflusst die Kurzfristigkeit nicht.