

Personalbogen für kurzfristig Beschäftigte

Waren Sie bereits bei uns beschäftigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Abteilung:
Gewünschter Zeitraum (von/bis):
Arbeiten Ihre Eltern im Unternehmen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Abteilung:

1. Daten zur Person m w d

Vor-, Nachname:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ/ Ort:
IBAN: <input type="text"/>	Telefon:
E-Mail:	Staatsangehörigkeit:

2. Steuer- und Sozialversicherungsdaten

Steuer-ID Nr.:	<input type="text"/>	Krankenkasse:
Rentenversicherungsnummer:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> gesetzlich (Familierversicherung) <input type="checkbox"/> gesetzlich (eigene Mitgliedschaft) <input type="checkbox"/> privat (Nachweis erforderlich!)

3. Aktueller Status

<input type="checkbox"/> Student*in (Nachweis erforderlich!)	seit:	bis ca.:	Name der Universität:
<input type="checkbox"/> Schüler*in (Nachweis erforderlich!)	seit:	bis ca.:	Name der Schule:
<input type="checkbox"/> Schulentlassene*r	Zeitpunkt der Schulentlassung:		
<input type="checkbox"/> Arbeitslos (bei der Agentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet: Arbeitslosengeld, Hartz 4, <u>kein</u> Kindergeld)			
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			

wenn Sie Schulentlassene*r sind:

Ich habe bzw. werde mich um einen Schulplatz/Studienplatz bewerben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird das Studium innerhalb von 6 Monaten nach Schulabschluss aufgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich um ein Duales Studium?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

4. weitere Beschäftigungen

<input type="checkbox"/> Ich habe KEINE Beschäftigung im letzten und im laufenden Kalenderjahr ausgeübt.				
<input type="checkbox"/> Im letzten und im laufenden Kalenderjahr war ich wie folgt beschäftigt:				
Firma/Ort	von/bis	Arbeitstage/Woche	Geringf. Beschäftigung/Minijob (bis 450€ mtl.)	
	-		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	-		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	-		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bitte senden Sie uns eine **Kopie** der **An/Abmeldung zur Sozialversicherung** Ihrer vorherigen Arbeitgeber zu!

5. Während der Beschäftigung bei Conmetall Meister/Conpac

... übe ich weitere befristete/unbefristete Beschäftigungen aus:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
... befinde ich mich in Elternzeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
... befinde ich mich im freiwilligen Wehrdienst/Bundesfreiwilligendienst:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
... werde ich in diesem Jahr nach Schul/Studienabschluss eine Berufsausbildung aufnehmen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und verpflichte mich, jede Veränderung dieser Angaben meinem Arbeitgeber unverzüglich anzuzeigen

Ort, Datum: _____, _____ Unterschrift: _____

Erneute Bestätigung erst kurz vor einer evtl. Arbeitsaufnahme ausfüllen:

Hiermit bestätige ich, dass sich an meinen bisherigen Angaben keine Veränderungen ergeben haben.

Ort, Datum: _____, _____ Unterschrift: _____