

## Personalfragebogen für Praktikanten

Mandantendaten:					
MD - Nummer:		MD - Name:		Beschäftigungsbeginn:	
Persönliche Angaben:					
Name, Vorname:				Identifikationsnummer:	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):				Familienstand:	
IBAN (Angabe zwingend erforderlich)				Geschlecht:	
				<div> <div>männlich</div> <div>weiblich</div> <div>divers</div> <div>unbestimmt</div> </div>	
Geburtsdatum:		Geburtsname:		Geburtsort:	
Krankenkasse, Ort:		Privat:	Freiwillig:	Pflicht:	Familien:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beschäftigt als:					
Höchster Schulabschluss:			Höchste Berufsausbildung:		
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur			<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker o. gleichw. <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Dipl./Magister/Master/Staatsex. <input type="checkbox"/> Promotion		

☐ Vorpraktikum / Nachpraktikum  
Freiwilliges Praktikum zur Verbesserung meiner Kenntnisse

☐ Vorpraktikum / Nachpraktikum  
vorgeschriebenes Praktikum / Vertrag vom \_\_\_\_\_  
Kopie der Studienordnung (Unterlagen sind beigelegt)

Ich bin Student an der \_\_\_\_\_ Uni / Fachhochschule (Studienbescheinigung ist beigelegt)

☐ freiwilliges Zwischenpraktikum \_\_\_\_\_ (Unterlagen sind beigelegt)

☐ vorgeschriebenes Zwischenpraktikum / Vertrag vom \_\_\_\_\_ Kopie der Studienordnung  
(Unterlagen sind beigelegt)

Letzte gesetzliche Krankenkasse \_\_\_\_\_ (Bescheid ist beigelegt)

☐ Private Krankenversicherung besteht bei \_\_\_\_\_

☐ Lohnsteuerkarte \_\_\_\_\_ (ist beigelegt)    ☐ Pauschale Lohnsteuer durch den Arbeitgeber

Es wird folgendes Praktikum vereinbart:									
Befristung vom _____ bis _____, Entgelt _____ € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> wö. _____ Std. wöchentliche Arbeitszeit									
Besondere Vereinbarungen (z.B.: laut Betriebsvereinbarungen, Tarifvertrag etc.):									
Sonstiges (z.B.: Zuschläge, Zulagen, Sonderzahlungen, etc.):									
Fälligkeit Arbeitsentgelt am:					Urlaubsanspruch in Tagen:				
sonstige Bemerkungen:									
<input type="checkbox"/> In den letzten 12 Monaten hatte ich keine / folgende Beschäftigungen:									
vom _____ _____	bis _____ _____	wö. Arb.-Zeit _____ _____	Entgelt € _____ _____	wö. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mtl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Befristung _____ _____	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gleichzeitig übe ich folgende Beschäftigungen aus:									
vom _____ _____	bis _____ _____	wö. Arb.-Zeit _____ _____	Entgelt € _____ _____	wö. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mtl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Befristung _____ _____	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Jede Veränderung in den obigen Verhältnissen (insbesondere Krankenkassenwechsel auch des Ehegatten bzw. der Eltern, Aufnahme einer Beschäftigung, Bezug von Leistungen der Bundesanstalt für Arbeit, Beginn und Ende des Grundwehrdienstes bzw. der Elternzeit etc.) werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

Hiermit versichere ich, dass ich die Angaben nach bestem Gewissen beantwortet habe  
Für falsche oder nicht vollständige Angaben haftet der Arbeitnehmer!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

Der Arbeitnehmer ist damit einverstanden, dass der Arbeitgeber im Rahmen dieses Arbeitsverhältnisses seine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten erfolgt zum Zwecke der Personalverwaltung des Arbeitnehmers.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer