

Personalfragebogen für Praktikanten

REICHEL

Steuer- und Wirtschaftsberatung

Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch
Name, Vorname		Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer		Staatsangehörigkeit		
Identifikationsnummer		Geburtsort + Geburtsname (falls keine RV-Nummer angegeben werden kann)					
Steuerklasse		Kinderfreibeträge	Kirchensteuerabzug <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> keine				
Straße, PLZ, Wohnort			Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend				

Vorpraktikum / Nachpraktikum
Freiwilliges Praktikum zur Verbesserung meiner Kenntnisse

Vorpraktikum / Nachpraktikum
Vorgeschriebenes Praktikum / Vertrag vom _____ Kopie der Studienordnung
(Unterlagen sind beigelegt)

Ich bin Student / Schüler an der _____ (Uni / Fachhochschule / Schule)
(Studienbescheinigung / Schulbescheinigung ist beigelegt)

Freiwilliges Zwischenpraktikum _____ (Unterlagen sind beigelegt)

vorgeschriebenes Zwischenpraktikum / Vertrag vom _____ Kopie der Studienordnung
(Unterlagen sind beigelegt)

Bei SV-Pflicht anmelden bei _____ (Krankenkasse)

Private Krankenversicherung besteht bei _____ (Bescheid ist beigelegt)

Pauschale Lohnsteuer durch Arbeitgeber

Nachweis der Elterneigenschaft, sofern diese nicht aus den ELStAM hervorgeht

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit im Unternehmen: _____ Eintrittsdatum: _____

Höchster Schulabschluss:

ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur

Höchster Ausbildungsabschluss:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss anerkannte Berufsausbildung Bachelor
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion

Arbeitsverhältnis ja bis: _____ Vertragsabschluss am: _____ schriftl. Abschluss: ja nein
 befristet: nein

mtl. Entgelt: _____

Bitte beachten Sie das seit 01.01.2015 gültige Mindestlohngesetz.

Zuschläge für S/F/N Arbeiten ja nein

Wöchentliche Arbeitszeit insg. (Std.): _____

Fest an folgenden Tagen (Stundenanzahl bitte eintragen):

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Variable Arbeitszeit oder auf Abruf:
Anzahl wöchentliche Sollarbeitstage: _____

Im laufenden Kalenderjahr war ich bereits lohnsteuerpflichtig beschäftigt in der Zeit von _____ bis _____

