

Personalblatt für Aushilfen

(kurzfristig Beschäftigte 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage)

(abweichend: gilt nur für Landwirtschaft 15 Wochen bzw. 90 Arbeitstage)

Stand 01.01.2026

Firma	
-------	--

Name		Vorname	
Strasse / Hausnummer			
PLZ			
Ort			
Krankenkasse			
Rentenversicherungsnummer			
Steueridentifikationsnummer	Geburtsland		
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers ☐ unbestimmt
Schwerbehindert	☐ ja	☐ nein	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsname		Staatsangehörigkeit	

Beginn der Beschäftigung		Ende der Beschäftigung	
Beschäftigt als			
Stundenverdienst		Monatsverdienst	
Brutto oder netto ?	☐ brutto	☐ netto	
Stundenaufzeichnung ist <u>zwingend</u> einzureichen			
Kostenstelle			
individuelle Steuer (hier)	☐ ja ☐ nein	Hauptbeschäftigung ☐ ja ☐ nein (falls individuell)	Pauschalsteuer ☐ ja ☐ nein
Abwälzung Pauschalsteuer	☐ ja	☐ nein	
Zahlungsweise Gehalt	☐ bar	☐ Überweisung	
Name der Bank			
IBAN			
BIC			

Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
☐ ohne Schulabschluss	☐ Ohne Berufsausbildung
☐ Haupt-/ Volksschulabschluss	☐ Anerkannte Berufsausbildung
☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
☐ Abitur/Fachabitur	☐ Bachelor
	☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
	☐ Promotion

Bitte reichen Sie die entsprechenden Nachweise wie z. B. Schülerschein, Studienbescheinigung, Rentenbescheinigung etc. ein

Status bei Beginn der Beschäftigung			
☐ Arbeitnehmer/in sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung	☐ Beamtin/Beamter	☐ Schülertassene/r	☐ ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in	☐ Student/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender
☐ Sonstige:			

Sind Sie in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert?			
Wenn ja	☐ familienversichert	☐ freiwillig versichert	☐ pflichtversichert
Wenn nein	Bitte Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenversicherung einreichen		

Hinweis bei Familienversicherung: Bei sonstigen Einnahmen (z. B. Miete, Zinsen ...) kann die Familienversicherung entfallen.

Hinweis für Rentner: Hinzuverdienstgrenze lt. Rentenbescheid beachten.

Wenn eine kurzfristige Beschäftigung (bis zu 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage) geplant ist, wurde bereits seit Beginn des Jahres eine andere kurzfristige Beschäftigung ausgeübt ?	☐ ja	☐ nein	
Falls ja: Bitte Arbeitgeber mit Adresse, Beginn und Ende der Beschäftigung, sowie die ausgeübte Tätigkeit angeben:			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	ggf. Anzahl der Arbeitstage
von:			
bis :			
von:			
bis :			

Lohnsteuerabzug:

Hiermit ermächtige ich meinen Arbeitgeber während der Zeit meines Arbeitsverhältnisses auf den ELStAM-Datenpool (zur Abrufung meiner Lohnsteuermerkmale) zuzugreifen.

Erklärung zur Kenntnisnahme und wahrheitsgemäßen Angaben:

Ich versichere, alle Hinweise (Seite 1-3) zur Kenntnis genommen und meine Angaben (Seite 1-3) wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Erklärung zum Datenschutz:

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden dürfen. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die steuer- oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

Ort		
Datum		
Unterschrift	Arbeitnehmer	
	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	
	Arbeitgeber	