

**Einstellungsbogen**  
(kurzfristige Beschäftigung)



Mandant\*in:  
Mand.-Nr.:  
Monat/Jahr: ..... / .....

**HINWEIS: Es müssen alle Felder ausgefüllt oder angekreuzt werden!**

**Arbeitnehmer\*in**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail (freiwillig): \_\_\_\_\_ Telefon (freiwillig): \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers  keine Angabe

Familienstand: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_

**Ohne Id-Nr. keine Lohnbearbeitung möglich!**

**Angaben zur Tätigkeit:**

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Ende der Beschäftigung \_\_\_\_\_

# Einstellungsbogen

(kurzfristige Beschäftigung)



Mandant\*in:

Mand.-Nr.:

Monat/Jahr: ..... / .....

**HINWEIS: Es müssen alle Felder ausgefüllt oder angekreuzt werden!**

## Status bei Beginn der Beschäftigung:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schülerin / Schüler<br>- Schulbescheinigung erforderlich                             | <input type="checkbox"/> Selbständige / Selbständiger                    |
| <input type="checkbox"/> Studentin / Student<br>- Matrikulationsbescheinigung erforderlich                    | <input type="checkbox"/> Arbeitslose / Arbeitsloser                      |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene / Schulentlassener   | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin / Sozialhilfeempfänger   |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerberin / Studienbewerber  | <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann                             |
| <input type="checkbox"/> Wehr- / Zivildienstleistender  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer in der Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Beamtin / Beamter  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer                   |
| <input type="checkbox"/> Rentner / Rentnerin<br>falls ja: Art der Rente: _____<br>Rentenbescheid erforderlich |  |

## Angaben zu Schulabschluss / Ausbildung:

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

Wöchentliche Arbeitsstunden: \_\_\_\_\_

Entlohnung: Monatslohn: \_\_\_\_\_ EUR Stundenlohn: \_\_\_\_\_ EUR

## Krankenversicherung:

- gesetzlich      Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
 privat            Kopie Mitgliedsbescheinigung erforderlich

**Einstellungsbogen**  
(kurzfristige Beschäftigung)



Mandant\*in:

Mand.-Nr.:

Monat/Jahr: ..... / .....

**HINWEIS: Es müssen alle Felder ausgefüllt oder angekreuzt werden!**

**Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine / mehrere befristeten Beschäftigungen(en) ausgeübt:**

Nein

Ja, im Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung

Arbeitgeber mit Adresse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Arbeitspapiere: (unbedingt beifügen)

Arbeitsvertrag kurzfristige Beschäftigung

Schulbescheinigung bzw. Studienbescheinigung

Nachweis Krankenversicherung

**Sonstige Vereinbarungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers oder  
seines Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer\*in

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in