

Personalstammblatt für Praktikanten
(Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 1

Arbeitgeber:	Personalnummer:
Betriebsstätte:	Kostenstelle:
ALLGEMEINE ANGABEN	
Name:	Geburtsname:
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:
Familienstand: ☐ Ledig ☐ Verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ Getrennt lebend	
Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt ☐	
Telefonnummer:	Handynummer:
E-Mail-Adresse:	
Arbeitserlaubnis (bei ausländischen Arbeitnehmern) liegt vor: ja ☐ nein ☐	
Steuerklasse/Faktor:	Konfession:
Kinderfreibetrag:	
Identifikationsnummer:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Art der Tätigkeit:	
Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:

Personalstammblatt für Praktikanten
 (Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 2

Schwerbehinderung

Schwerbehinderung: ☐ ja ☐ nein

Grad der Behinderung: _____%

(Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen.)

ANGABEN ZUR SOZIALVERSICHERUNG

Krankenkasse: Bitte ankreuzen!

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ freiwillige Versicherung | ☐ Selbstzahler | ☐ Firmenzahler |
| ☐ private Versicherung | ☐ Selbstzahler | ☐ Firmenzahler |
| ☐ gesetzliche Versicherung | | |

Name und Anschrift der Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer:

Sozialversicherungsausweis liegt vor: ja ☐ Nein ☐

Ausbildung:

- ☐ ohne Schulabschluss
- ☐ Volks-/Hauptschule
- ☐ mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
- ☐ Abitur/Fachabitur
- ☐ Sonstiges (bitte eintragen) _____

Berufliche Ausbildung:

- ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- ☐ Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- ☐ Bachelor
- ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- ☐ Promotion
- ☐ Sonstiges (bitte eintragen) _____

Personalstammblatt für Praktikanten
(Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 3

Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber

- ☐ Ehegatte/Lebenspartner
- ☐ Abkömmling (Sohn/Tochter)
- ☐ Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling

NACHWEIS DER ELTERNEIGENSCHAFT

Ich habe Kinder

☐ **JA**

Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende/s Kind/er nach:

Name des Kindes: _____

Namen weiterer Kinder: _____

☐ **NEIN**

Der Nachweis wird mit folgenden beigefügten Unterlagen erbracht (Kopien reichen aus):

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Abstammungsurkunde
- ☐ beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenbuch des Standesamtes
- ☐ Auszug aus dem Familienbuch
- ☐ steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
- ☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
- ☐ Adoptionsurkunde
- ☐ Heiratsurkunde in Verbindung mit dem Nachweis des Kindes des Ehepartners
- ☐ Kindergeldbescheid
- ☐ Erziehungsgeldbescheid
- ☐ andere beweiskräftige Unterlagen: _____

Personalstammblatt für Praktikanten
 (Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 4

GEHALTSANGABEN																		
Monatliches Gehalt:	Stundenlohn:																	
Urlaubsgeld:	Weihnachtsgeld:																	
Ist das Arbeitsverhältnis befristet? Ja ☐ nein ☐ falls ja, bis zum _____																		
wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std.	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 14.28%;">Mo</td> <td style="width: 14.28%;">Di</td> <td style="width: 14.28%;">Mi</td> <td style="width: 14.28%;">Do</td> <td style="width: 14.28%;">Fr</td> <td style="width: 14.28%;">Sa</td> </tr> <tr> <td>Std.:</td> <td>Std.:</td> <td>Std.:</td> <td>Std.:</td> <td>Std.:</td> <td>Std.:</td> </tr> </table>						Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	Std.:	Std.:	Std.:	Std.:	Std.:	Std.:
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa													
Std.:	Std.:	Std.:	Std.:	Std.:	Std.:													
Besteht neben der Hauptbeschäftigung auch ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis? Ja ☐ nein ☐																		
Besteht ein Vertrag über vermögenswirksame Leistungen? Ja ☐ nein ☐ (Vertrag bitte beifügen)																		
Besteht ein Vertrag über die betriebliche Altersversorgung? Ja ☐ nein ☐ (Vertrag bitte beifügen)																		

Personalstammblatt für Praktikanten
 (Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 5

ERMITTLUNG DES PRAKTIKANTENSTATUS

Der Mindestlohn gilt auch für Praktikanten, außer in den nachfolgend genannten Ausnahmen (Gesetzestext nach Beschlussempfehlung des Ausschusses für Arbeit und Soziales). Dieses Gesetz gilt für Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer. Praktikantinnen und Praktikanten im Sinne des § 26 des Berufsbildungsgesetzes gelten als Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer im Sinne dieses Gesetzes, es sei denn, dass sie:

- ein Praktikum, verpflichtend auf Grund einer schulrechtlichen Bestimmung, einer Ausbildungsordnung, einer hochschulrechtlichen Bestimmung oder im Rahmen einer Ausbildung an einer gesetzlich geregelten Berufsakademie leisten (Praktikum zwingend im Rahmen des Studiums oder Hochschulausbildung) ☐ **ja** ☐ **nein**
- ein Praktikum von bis zu 3 Monaten zur Orientierung für eine Berufsausbildung oder für die Aufnahme eines Studiums leisten ☐ **ja** ☐ **nein**
- ein Praktikum von bis zu 3 Monaten begleitend zu einer Berufs- oder Hochschulausbildung leisten, wenn nicht zuvor ein solches Praktikumsverhältnis mit demselben Ausbildenden bestanden hat oder ☐ **ja** ☐ **nein**
- an einer Einstiegsqualifizierung nach § 54 a des Dritten Buches Sozialgesetzbuch oder an einer Berufsausbildungsvorbereitung nach §§ 68 bis 70 des Berufsbildungsgesetzes teilnehmen ☐ **ja** ☐ **nein**

Sollte keins der oben genannten Kriterien zutreffen, handelt es sich nach der aktuellen Rechtsprechung, die am 01.01.2015 in Kraft getreten ist, um ein Arbeitsverhältnis, das unter die Mindestlohnregelung (Bruttolohn 13,90 Euro pro Stunde) fällt.

Personalstammblatt für Praktikanten
(Bitte Seite 1 - 6 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Seite 6

BESCHEINIGUNGEN (bitte beifügen und ankreuzen)
☐ Arbeitsvertrag (Kopie):
☐ Studienbescheinigung (Kopie):
☐ Vertrag VWL/Direktversicherung/Pensionskasse (Kopie):
☐ Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (Kopie/Original):
☐ Nachweis Elterneigenschaft (z. B. Kopie der Geburtsurkunde):
☐ Sozialversicherungsausweis (Kopie):
☐ Schwerbehindertenausweis (Kopie):
☐ Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler:
☐ Arbeitserlaubnis (Kopie):
☐ Sonstiges:

Erklärung des Arbeitnehmers:

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Datum: _____ Unterschrift AN: _____