

Personalstammblatt für Praktikanten

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

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 ☐ Geschieden ☐ Verwitwet	
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: _____

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
--

Personalstammblatt für Praktikanten

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____
Sozialversicherungsnummer: _____
Sozialversicherungsausweis / Versicherungsnummernnachweis 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) _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber ☐ Ehegatte/Lebenspartner ☐ Abkömmling (Sohn/Tochter) ☐ Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling

NACHWEIS DER ELTERNEIGENSCHAFT

Ich habe Kinder	
☐ JA	
Anzahl der Kinder unter 25 Jahren: _____	
(Angabe für die Höhe des Pflegeversicherungsbeitrags erforderlich – Beitragsabschlag je Kind unter 25 Jahren ab dem 2. Kind, seit 01.07.2023.)	
Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende/s Kind/er nach:	
Kind 1:	
Name und Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____	
Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐ leiblich ☐ Adoptivkind ☐ Stiefkind ☐ Pflegekind	
ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____	
Kind 2:	
Name und Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____	
Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐ leiblich ☐ Adoptivkind ☐ Stiefkind ☐ Pflegekind	
ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____	
Kind 3:	
Name und Vorname: _____	Geburtsdatum: _____

Personalstammblatt für Praktikanten

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Anschrift: _____
 Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind
 ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

Kind 4:

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
 Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind
 ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

☐NEIN

Der Nachweis der Elterneigenschaft wird mit folgenden beigelegten 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: _____

GEHALTSANGABEN

Monatliches Gehalt: _____ Stundenlohn: _____

Urlaubsgeld: _____ Weihnachtsgeld: _____

Ist das Arbeitsverhältnis befristet?

☐ja ☐nein

falls ja, bis zum _____

wöchentliche Arbeitszeit:	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:					
_____ Std.	Mo Std.: _____	Di Std.: _____	Mi Std.: _____	Do Std.: _____	Fr Std.: _____	Sa 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 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

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.

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 / Versicherungsnummernnachweis (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: _____