

## Erklärungsbogen für geringfügig Beschäftigte

Arbeitsvertrag in Kopie beifügen!

### Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

Name:

Geburtsname:

Straße:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Bankbezeichnung:

BLZ:

Kontonummer:

Art der Tätigkeit (nicht: "Aushilfe"):

Vorname:

Geburtsort:

PLZ, Ort:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

höchster Schulabschluss:

höchster beruflicher

Ausbildungsabschluss:

**Rentenversicherungsnummer:**

**Bitte Renten-  
versicherungsnummer  
eintragen!!!**

**Persönliche Identifikationsnummer:**

(vom Bundeszentralamt für Steuern vergeben)

**Bitte Identifikations-  
nummer eintragen!!!**

Lohnsteuerkarte ( )ja ( )nein

Wenn ja, bitte vorlegen.

Die Beschäftigung erfolgt auf Dauer: ( )ja ( )nein

Die Beschäftigung ist befristet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Besteht bereits eine Krankenversicherung: ( )ja ( )nein

Name der Krankenkasse bzw. Versicherung:

Versicherungsart:

( ) Familienversicherung

( ) Pflichtversicherung

( ) Private Versicherung (Nachweis ist vorzulegen)

( ) Sonstige:

Personengruppe:

( ) Ehegatte

( ) Student(in)/Praktikant(in)

( ) Arbeitnehmer(in)

( ) Schüler(in)

( ) Arbeitssuchender

( ) Selbständige/r

( ) Leistungsempfänger ARGE

( ) Wehr-/Zivildienstleistender

( ) Sozialhilfebezieher

( ) Beamte/r

( ) Rentner(in)

( ) zur Zeit in Elternzeit

Bestehen weitere Beschäftigungen? ( )ja ( )nein

Wenn Frage mit "ja" beantwortet wurde, welche?

1. Betrieb:

Anschrift:

Entgelt mtl. mehr als 400 Euro (sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)? ( )ja ( )nein

Wenn Frage mit "nein" beantwortet wurde, Höhe des mtl. Entgelts? \_\_\_\_\_ Euro

2. Betrieb:

Anschrift:

Entgelt mtl. mehr als 400 Euro (sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)? ( )ja ( )nein

Wenn Frage mit "nein" beantwortet wurde, Höhe des mtl. Entgelts? \_\_\_\_\_ Euro

Wurde in diesem Kalenderjahr vor dieser Beschäftigung gegen Entgelt gearbeitet oder Leistungen vom Arbeitsamt bezogen?

( )ja ( )nein

Wenn ja, bitte ausfüllen:

Arbeitgeber:

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Arbeitszeit/Stunden ( )wöchentlich ( )monatlich

**Nur für kurzfristige Beschäftigungen:**

Beziehen Sie oder bei Verheirateten Ihr Ehegatte zur Zeit Arbeitslosengeld 2 oder Hartz IV?

( ) Ich erkläre den Verzicht auf die Versicherungsfreiheit zur Rentenversicherung.  
Mir ist bekannt, dass ich durch den Verzicht den Unterschiedsbetrag zur Rentenversicherung zu leisten habe (z.Z. 4,9%). (Vorteile: 12 Pflichtbeitragsmonate werden angerechnet, Anspruch auf Rehabilitation, Anspruch auf vorgezogene Altersrente usw.)  
**Achtung: Der Verzicht ist für die gesamte Dauer des Arbeitsverhältnisses bindend. Er kann nicht widerrufen werden!**

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

**Änderungen werde ich meinem Arbeitgeber umgehend schriftlich mitteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

**Vom Arbeitgeber auszufüllen:**

Das Entgelt beträgt € \_\_\_\_\_ brutto ( ) stündl. ( ) tägl. ( ) wöchentl. ( ) monatl.  
Arbeitszeit: wöchentl. Arbeitszeit ( ) durchschnittl. ( ) regelmäßig  
( ) Stunden ( ) Tage