

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:

Rentenversicherungsnummer:

Bitte Rentenversicherungsnummer eintragen!

Persönliche Identifikationsnummer:

(vom Bundeszentralamt für Steuern vergeben)

Bitte Identifikationsnummer 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 ()wö ()mtl.

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