

# Personalfragebogen



Angaben für neue Arbeitnehmer  
(Minijob / geringfügig Beschäftigte bis 450 € pro Monat)

Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

**Per Fax an:  
07841 / 67 327 - 27**

**Name des Arbeitgebers / Firma:**

## Persönliche Angaben

* Vorname																																					
* Nachname																																					
* Geburtsname																																					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich																																				
* Straße, Hausnummer																																					
* PLZ, Ort																																					
* Geburtsdatum																																					
Geburtsort <small>(bei fehlender Sozialversicherungs-Nr.)</small>																																					
* Staatsangehörigkeit																																					
Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																				
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																				
Persönliche Steuer-ID-Nummer <small>(11-Stellige Nummer)</small>																																					
Krankenkasse Name & Ort																																					
Versicherungsart	<input type="checkbox"/> gesetzlich krankenversichert <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <i>(bitte Nachweis beilegen)</i>																																				
* Sozialversicherungsnummer	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Z</td><td>Z</td><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>1</td><td>1</td><td>B</td><td>Z</td><td>Z</td><td>Z</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2 Ziffern</td> <td colspan="6">Geburtsdatum</td> <td colspan="1">▼</td> <td colspan="3">3 Ziffern</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td colspan="1">1. Buchstabe</td> <td colspan="3">Geburtsname</td> </tr> </table>	Z	Z	T	T	M	M	1	1	B	Z	Z	Z	2 Ziffern		Geburtsdatum						▼	3 Ziffern											1. Buchstabe	Geburtsname		
Z	Z	T	T	M	M	1	1	B	Z	Z	Z																										
2 Ziffern		Geburtsdatum						▼	3 Ziffern																												
								1. Buchstabe	Geburtsname																												

## Beschäftigung

* Bezeichnung der ausgeführten Tätigkeit	
* Eintrittsdatum	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- /Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Promotion
* Vertragsform	<input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> Teilzeit

# Personalfragebogen



Angaben für neue Arbeitnehmer  
(Minijob / geringfügig Beschäftigte bis 450 € pro Monat)

Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

**Per Fax an:  
07841 / 67 327 - 27**

## Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamte	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfe-Empfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige			

## Entlohnung/Arbeitszeit

* Festbetrag € pro Monat oder Stundenlohn € pro Stunde				
* Weihnachts- und Urlaubsgeld sind in diesem Lohn enthalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
* Vereinbarte Arbeitszeit ggf. geschätzt	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>Stunden pro Woche</td> </tr> </table>			Stunden pro Woche
		Stunden pro Woche		

## Bezahlung

Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Barzahlung <input type="checkbox"/> Überweisung
BIC (11-stellig)	
IBAN (22-stellig)	

## Erklärung des Arbeitnehmers

* Ich habe neben diesem Minijob noch einen weiteren Minijob	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Verdienst? RV-Befreiung?
* Ich habe neben diesem Minijob noch einen sozialversicherungspflichtigen Hauptjob	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hiermit optiere ich zur Regelbesteuerung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
* Ich möchte höhere Beiträge in die Rentenversicherung bezahlen und Pflichtbeitragszeiten erwerben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">Falls <b>nein</b>, bitte den RV-Befreiungsantrag beifügen.</span>

**\* Mindestangaben – ohne diese ist eine Lohnabrechnung nicht möglich.**

### Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift

# Befreiungsantrag Rentenversicherung



(Minijob / geringfügig Beschäftigte bis 450 € pro Monat)

**Per Fax an:  
07841 / 67 327 - 27**

RV Befreiung von der Rentenversicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch

Arbeitnehmer	
Name	
Vorname	

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in die Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe den Hinweis auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

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

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

Arbeitgeber								
Name:								
Befreiungsantrag ist eingegangen am	T	T	M	M	J	J	J	J
Die Befreiung wirkt ab	T	T	M	M	J	J	J	J

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

Hinweis für den Arbeitgeber:

Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.