



Personalfragebogen - Angaben für neue Arbeitnehmer

(Minijob | geringfügig Beschäftigte bis 603€ pro Monat)

Per Fax an: 07841 67327-27

* = Mindestangaben - ohne diese Angaben ist eine Lohnabrechnung nicht möglich.

Persönliche Angaben

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------|---|---|---|-----------------------------------|---|---|-----------|--|
| * Arbeitgeber Firma | | | | | | | | | | |
| * Familienname | | | | | | | | | | |
| * Vorname | | | | | | | | | | |
| * Straße Hausnummer | | | | | | | | | | |
| * PLZ Ort | | | | | | | | | | |
| * Land | | | | | | | | | | |
| * Geburtsdatum | | | | | | | | | | |
| Geschlecht | <input type="radio"/> weiblich | | | | | <input type="radio"/> männlich | | | | |
| | | T | T | M | M | J | J | | | |
| * Sozialversicherungsnummer | 2 Ziffern | Geburtsdatum | | | | | | ↑ | 3 Ziffern | |
| Schwerbehindert | <input type="radio"/> ja | | | | | <input type="radio"/> nein | | | | |
| * Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | | |
| Geburtsname | | | | | | | | | | |
| Geburtsort | | | | | | | | | | |
| Zahlungsart | <input type="radio"/> Barzahlung | | | | | <input type="radio"/> Überweisung | | | | |
| IBAN (bei Überweisung) 22-stellig | | | | | | | | | | |
| BIC (bei Überweisung) 11-stellig | | | | | | | | | | |

Beschäftigung | Tätigkeit

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|---|
| * Bezeichnung der ausgeführten Tätigkeit | | | | | | | | | | |
| * Wöchentliche Arbeitszeit (ggf. geschätzt) | Stunden pro Woche: | | | | | | | | | |
| * Eintrittsdatum | T | T | M | M | J | J | J | J | J | J |
| * Vertragsform | <input type="radio"/> befristet | | | | | <input type="radio"/> Vollzeit | | | | |
| | <input type="radio"/> unbefristet | | | | | <input type="radio"/> Teilzeit | | | | |

Personalfragebogen - Angaben für neue Arbeitnehmer

(Minijob | geringfügig Beschäftigte bis 603€ pro Monat)

Per Fax an: 07841 67327-27

Sozialversicherung

| | |
|-------------------------|--|
| Versicherungsart | <input type="radio"/> gesetzlich krankenversichert <input type="radio"/> privat krankenversichert → bitte Nachweis beilegen |
| Krankenkasse Name Ort | |
| * Persönliche Steuer-ID | |

Entlohnung (ggf. vom Arbeitgeber auszufüllen)

Bei unterschiedlichen Vergütungsbestandteilen reichen Sie bitte den Arbeitsvertrag ein.

| | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| * Festbetrag pro Monat Stundenlohn pro Stunde in € | € pro Monat | € pro Stunde |
| * Weihnachts- und Urlaubsgeld sind in diesem Lohn enthalten | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Erklärung des Arbeitnehmers

| | | |
|--|---|--|
| Ich habe neben diesem Minijob noch einen sozialversicherungspflichtigen Hauptjob | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Ich habe neben diesem Minijob noch einen weiteren Minijob | <input type="radio"/> ja Verdienst | <input type="radio"/> nein |
| Ich möchte höhere Beiträge in die Rentenversicherung bezahlen und Pflichtbeitragszeiten erwerben | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein Achtung: In diesem Fall ist der Befreiungsantrag zur Rentenversicherung (siehe Seite 3) zwingend auszufüllen! |

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 Eingelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift

Personalfragebogen - Angaben für neue Arbeitnehmer

(Minijob | geringfügig Beschäftigte bis 603€ pro Monat)

Per Fax an: 07841 67327-27

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

Arbeitnehmer

| | |
|--------------|--|
| Familienname | |
| Vorname | |

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in die Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten 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 entlohten Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Arbeitnehmer

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.