

Personalfragebogen



Angaben für neue Arbeitnehmer
(Minijob / geringfügig Beschäftigte bis 538 € pro Monat)

Per Fax an: 07841 / 67 327 – 27

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

Persönliche Angaben

*Arbeitgeber/ Firma																						
*Familiename																						
*Vorname																						
*Straße, Hausnummer																						
*Land																						
*PLZ, Ort																						
*Geburtsdatum																						
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich						<input type="radio"/> männlich															
*Sozialversicherungsnummer	2 Ziffern		T	T	M	M	J	J	↑	3 Ziffern			1. Buchstabe Geburtsname									
Schwerbehindert	<input type="radio"/> ja						<input type="radio"/> nein															
*Staatsangehörigkeit																						
(*)Geburtsname	(bei fehlender Sozialversicherungsnummer)																					
(*)Geburtsort	(bei fehlender Sozialversicherungsnummer)																					
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					
*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 538 € pro Monat)

Per Fax an: 07841 / 67 327 – 27

Sozialversicherung

Versicherungsart	<input type="radio"/> gesetzlich krankenversichert <input type="radio"/> privat krankenversichert → bitte Nachweis beilegen										
Krankenkasse Name & Ort											
*Persönliche Steuer-ID-Nummer 11-stellig											

Entlohnung (ggf. vom Arbeitgeber auszufüllen)

Bei unterschiedlichen Vergütungsbestandteilen reichen Sie bitte den Arbeitsvertrag ein

*Festbetrag pro Monat oder / Stundenlohn pro Stunde in € € pro Monat € pro Stunde
*Weihnachtsgeld- 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 Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift

Befreiungsantrag zur Rentenversicherung

(Minijob / geringfügig Beschäftigte bis 538 € pro Monat)

Bitte vollständig ausfüllen.



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.