

Personalfragebogen für Minijobber (Entgelt bis 538 €)

Arbeitgeber

Angaben zur Person

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Rentenversicherungs-Nr.

Liegt Vers.-Nr. nicht vor, bitte angeben

Geburtsort

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert nein ja¹⁾

IBAN

BIC (bei ausländischem Kreditinstitut)

Kreditinstitut

Höchster ohne Abschluss

Schulabschluss Haupt-/Volksschule

mittlere Reife

Abitur/Fachabitur

Höchste ohne Abschluss

Berufsausbildung anerkannte Berufsausbildung

Bachelor

Diplom/Master/Staatsexamen

Promotion

Status bei Beschäftigungsbeginn

Arbeitnehmer/in Arbeitnehmer/in in Elternzeit Schüler/in Studienbewerber/in

Selbständige/r Hausfrau/-mann Schulentlassene/r Arbeitslose/r

Beamtin/Beamter Rentner/in Student/in ALG-Empfänger/in

Sonstige:

Steuer

Identifikationsnummer

Krankenversicherung

Krankenkasse

gesetzlich versichert, bitte angeben: familienversichert eigene Mitgliedschaft

privat versichert (bitte Nachweis beifügen)

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Sie können mit dem beigefügten Befreiungsantrag die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung beantragen.

Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.

Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. (Bitte Befreiungsantrag ausfüllen!)

Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

Beschäftigung/Entlohnung

Eintrittsdatum

Tätigkeit

Wochenarbeitsstunden

Arbeitstage (z. B. mo/do)

Stundenlohn

Monatsgehalt

Weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? nein ja, bitte angeben²⁾:

Arbeitgeber _____ Beschäftigungsbeginn _____

Adresse _____

Minijob (bis 538 €) nein ja, bitte angeben: Eigenanteil zur RV nein ja

Kinder³⁾

1. Kind	Vorname _____	2. Kind	Vorname _____
	Geb.datum _____		Geb.datum _____

Weitere Angaben

Bitte Arbeitsvertrag beifügen.

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 (Art, Dauer, Entgelt und Rentenversicherungsfreiheit/-pflicht) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber

¹⁾ bitte gültigen Schwerbehindertenausweis beifügen
²⁾ weitere Beschäftigungsverhältnisse bitte unter "weitere Angaben" aufführen
³⁾ weitere Kinder bitte unter "weitere Angaben" aufführen