

# Personalfragebogen (SOFORTMELDUNG)

## für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Beschäftigung

Eintrittsdatum	Eingestellt als: (genaue Tätigkeit)
----------------	--

### Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	Geburtsland
Geburtsname	Staatsangehörigkeit
IBAN: (Kontonummer): <input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC: (Bankleitzahl):
Bank	

### Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/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:		<input type="checkbox"/> Rentner (Art der Rente angeben):	

### Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt	Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	

### Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat > <b>Nachweis einreichen!</b>	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Sozialversicherungsnummer :	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja

nein

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt ( <b>bis 450,- €</b> ) > _____ €/mtl. <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt <b>(3 Monate o. 70 Tage/Jahr)</b>	
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt ( <b>bis 450,- €</b> ) > _____ €/mtl. <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt <b>(3 Monate o. 70 Tage/ Jahr)</b>	

### Bitte folgende Unterlagen einreichen:

- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Kopie des Sozialversicherungsausweises
- Arbeitserlaubnis (nur bei ausländischen Arbeitnehmern)
- ggf. Schul-/Studienbescheinigung

### Erklärung für Minijobs bis 450,- €:

Ich wurde heute darüber belehrt, dass ich grundsätzlich versicherungspflichtig in der gesetzlichen Rentenversicherung bin. Der Arbeitnehmerbeitrag beträgt z.Z. 3,7% vom Bruttogehalt und wird mind. von einem Entgelt i.H.v. 175,-€ mtl. berechnet.

Mir ist bekannt, dass ein Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung, für alle zeitgleich ausgeübten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung bindend ist. Ich werde weitere Arbeitgeber über einen gestellten Befreiungsantrag informieren.

**Ich beantrage die Befreiung der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung.**

### Erklärung zu Einmalzahlungen:

Hiermit verzichte ich unwiderruflich auf die Zahlung jeglicher Einmalzahlungen (Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, etc.). Dies gilt selbst dann, wenn diese aufgrund eines Tarifvertrages oder einer Betriebsvereinbarung oder sonstiger Vereinbarungen zu zahlen wären. Freiwillige Einmalzahlungen durch meinen Arbeitgeber bleiben hiervon unberührt. Vereinbarungen im Arbeitsvertrag haben gegenüber dieser Vorrang.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Es ist mir bekannt, dass sie zur versicherungsrechtlichen Beurteilung dienen.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass bei Verschweigen von Angaben oder bei Falschangaben ich finanziell haftbar gemacht werden kann, auch für den daraus folgenden Verwaltungsmehraufwand.

**Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

**bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters :**

\_\_\_\_\_