

Personalfragebogen für Minijobber (Entgelt bis 450 €)

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
Schulabschluss

- ohne Abschluss
- Haupt-/Volksschule
- mittlere Reife
- Abitur/Fachabitur

Höchste
Berufsausbildung

- ohne Abschluss
- 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

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

Wochenarbeitsstunden

Stundenlohn

Tätigkeit

Arbeitstage (z. B. mo/do)

Monatsgehalt

Weitere Beschäftigungen

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

Arbeitgeber _____ Beschäftigungsbeginn _____

Adresse _____

Minijob (bis 450 €) 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