

Erklärungsbogen für geringfügig Beschäftigte/kurzfristig Beschäftigte (Aushilfen)

(Pflichtangaben; bitte vollständig ausfüllen!)

Angaben zur Person

Name	Vorname	Geburtsdatum		
		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsname	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Krankenkasse (genaue Bezeichnung):	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (Nachweis!) <input type="checkbox"/> familienversichert	Sozialversicherungsnummer		
Steuer-ID _____				
IBAN _____		BIC _____		

- Höchster Schulabschluss:
- Ohne Schulabschluss
 - Haupt-/Volksschulabschluss
 - Mittlere Reife oder gleichwertig
 - Abitur/Fachabitur
- Höchster Ausbildungsabschluss:
- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
 - Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
 - Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
 - Meister-/Techniker
 - Bachelor
 - Promotion

Der/die geringfügig Beschäftigte erklärt: (vom Arbeitnehmer auszufüllen)

- Ich stehe in einem versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigungsverhältnis Ja Nein
- Ich beziehe Vorruhestandsgeld Ja Nein
- Ich bin hauptberuflich selbständig tätig Ja Nein
- Ich bin Beamter (Nachweis liegt bei) Ja Nein
- Ich erhalte Versorgungsbezüge (Nachweis liegt bei) Ja Nein
- Ich bin Rentner/in mit einer Alters-/Witwen-/Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsrente (Nicht zutreffendes bitte streichen) Ja Nein
- Ich bin Hausfrau/Hausmann (sonst nicht berufsmäßig tätig) Ja Nein
- Ich bin Schüler/in (bitte Schulbescheinigung beifügen) Ja Nein
- Ich bin Vollzeit-/Teilzeit-Student/in (Nicht zutreffendes streichen, Immatrikulationsbescheinigung beifügen) Ja Nein
- Ich bin arbeitslos/arbeitssuchend beim Arbeitsamt gemeldet Ja Nein
- Ich bin Empfänger von Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II (Nicht zutreffendes bitte streichen) Ja Nein
- Ich befinde mich in Elternzeit vom _____ bis _____ Ja Nein
- Weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen neben dieser Beschäftigung bestehen: Ja Nein
- Firma _____ von _____ bis _____ mtl. Vergütung _____
- Kurzfristige Beschäftigung im lfd. Kalenderjahr: Ja Nein
- Firma _____ von _____ bis _____ mtl. Vergütung _____

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung (= keine Aufstockung eigene RV-Beiträge)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe in einer weiteren geringfügigen Beschäftigung schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Beschäftigung ab	Beschäftigung als (detaillierte Bezeichnung)	Beschäftigung befristet o nein o ja, vom _____ bis _____
Stundenlohn/Gehalt in Euro	wöchentliche Arbeitszeit	Besteuerung o Pauschalsteuer (gem. § 40a Abs. 2 EStG) o gem. Lohnsteuerabzugsmerkmale:

***** Wichtig! Bei ausländischen Arbeitnehmern (Nicht-EU-Länder): Eine gültige Arbeitserlaubnis wird in Kopie beigelegt. *****

Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin verpflichtet, jede Veränderung der oben genannten Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich zu melden. Dies betrifft insbesondere die Aufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung, deren zeitliche Veränderung oder die Änderung des Arbeitsentgeltes. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beiträge zu erstatten.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmers/
bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter