

Hauptarbeitgeber Azubi
 Minijob Kurzfristig Beschäftigte
 Werkstudent Praktikant

Dieses Formular dient ausschließlich der Datenerfassung zur Lohn- und Gehaltsabrechnung

Persönliche Angaben

Familiennamen	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Geburtsname	Geburtsdatum _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
Geburtsland/Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Sozialversicherungsnummer	Familienstand Ledig Verheiratet Geschieden Verwitwet
Steuer ID-Nummer _____ Steuerklasse _____ Kinderfreibetrag _____ Höchster Schulabschluss _____ Höchste Berufsausbildung _____	Konfession Arbeitnehmer _____ Elterneigenschaft Ja Nein Geburtsurkunde o.ä. eines Kindes vorlegen
Aufenthalts-/Arbeitserlaubnis Nicht EU-Bürger Ja Nein _____ Nachweis Vorlegen	Schwerbehinderung Ja Nein Kopie Schwerbehindertenausweis vorlegen
Gesetzliche Krankenkasse _____	Private Krankenversicherung Ja Versorgungswerk Ja Bestätigung vorlegen Befreiung vorlegen
IBAN _____	Bankbezeichnung _____
Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus? Ja Nein Falls ja, geringfügig? Ja Nein	Nur bei Minijob: Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als 450,00 € ? Ja Nein Falls ja, bitte Rücksprache!!!

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Von (TT.MM.JJJJ) _____	bis (TT.MM.JJJJ) _____	Status vor Beschäftigungsaufnahme Arbeitslos Arbeitnehmer _____
---------------------------	---------------------------	--

Geringfügig Beschäftigte / Minijob bis 450,00 €

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht	
Ja	Nein
<p>Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.</p> <p>Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der 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.</p>	
-----	-----
Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitgeber

Von Arbeitgeber auszufüllen

Gehalt / Festlohn (€) _____	Stundenlohn _____	Entlohnung erfolgt: Bar per Überweisung	
Das Arbeitsverhältnis ist befristet Ja Nein	Ausgeübte Tätigkeit _____	Filiale / Betriebsstätte _____	Kostenstelle _____
Wöchentliche Arbeitszeit (Std.) Vollzeit Teilzeit	Übliche tägliche Arbeitszeit (Std.) Mo. ___ Di. ___ Mi. ___ Do. ___ Fr. ___ Sa. ___ So. ___		
VWL Ja Nein	AG – Zuschuss (€) _____	Betriebliche Altersversorgung Ja Nein	
Fahrtkostenzuschuss Ja Nein	Firmenwagen Ja Nein	Pfändungen Ja Nein	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die genannten Angaben vollständig und richtig gemacht habe und jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, unverzüglich mitteilen werde.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beiträge zu erstatten.

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Arbeitgeber