

Bitte den Personalfragebogen unbedingt bei jeder Art von Beschäftigung **vollständig** ausfüllen.

Nachname:	Name:	Männlich/weiblich: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Verheiratet? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit	Geburtsland:	Geburtsort: Geburtstag:
Anschrift:		Rentenversicherungsnummer:	
Bankverbindung:	BLZ bzw. BIC:	Kontonummer bzw. IBAN:	

Wichtig! Identifikationsnummer: _____

Steuerklasse: _____ Konfession: _____ Anzahl Kinder: _____	Bei Minijob: <input type="checkbox"/> Pauschale Versteuerung durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Nach Steuerklasse durch den Arbeitnehmer
Mitgliedschaft in der Gesetzlichen Krankenkasse? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (unbedingt Nachweis beifügen!)	Name der Krankenkasse: Versicherungsnummer:

Nur ausfüllen bei Minijob bis 450,00 EUR

Antrag auf Befreiung zur Rentenversicherungspflicht:
Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei geringfügiger Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitlich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme des Antrags nicht möglich ist. Über den von mir zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert. Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht.

Ja Nein

Nur ausfüllen bei Gleitzone (450,01 EUR bis 850,00 EUR)

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone:

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u.U. meine zuständigen Rentenansprüche, Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

- Ja
- ab Beschäftigungsbeginn
- ab _____
- Nein
- ab dem Tag des Eingangs des Antrags

Ausgeübte Tätigkeit:	Berufsausbildung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Eintritt:
----------------------	--	-----------

Höchster Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
--------------------------	--

Höchster Ausbildungsabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Technik oder gleichwertiger Fachhochschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
--------------------------------	--

Status bei Beginn der Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler/Praktikant <input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in oder Harz IV	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Studentin/Student (Nachweis beifügen!) <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
--------------------------------------	--	--

Höhe des Arbeitsentgelts (brutto): : _____
<input type="checkbox"/> Monatslohn <input type="checkbox"/> Stundenlohn

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden
Montag _____ Stunden
Dienstag _____ Stunden
Mittwoch _____ Stunden
Donnerstag _____ Stunden
Freitag _____ Stunden
Samstag _____ Stunden
Sonntag _____ Stunden

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten aus zu Vorbeschäftigungen):

Zeitraum:	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit: <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (bis 450 EUR) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	Wöchentl. Arbeitszeit:
-----------	--------------	--	------------------------

Erklärung des Arbeitnehmers:
 Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere bei weiteren Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Bitte Kopie des Arbeitsvertrages beifügen, sofern vorliegend!

 Ort, Datum

 Unterschrift Arbeitnehmer