## Personaldatenstammblatt geringfügig Beschäftigte

allgemeine Angaben						
Name, Vorna	ıme:					
Straße u. Haus-Nr.						
evtl. Adresszusatz						
Postleitzahl u.Wohnort						
Eintrittsdatum						
welcher Schulabschluss:			abgeschlossene E □ ja □ nein wenn ja, welche:	Berufsausbildung:		
Beschäftigt a	als:					
Staatsangehörigkeit:						
Bankverbindung						
	IBAN-Nr.					
	Bank:					
	BIC:					
Angaben Sozialversicherung						
Rentenvers.nummer:						
liegt die Rentenversicherungsnummer nicht vor, bitte folgende Angaben ausfüllen:						
Geb. am:		Geb.Ort:	G	eb.Name:		
Angaben Lohnsteuer						
bei Aushilfskräften wird die pauschale Lohnsteuer abgeführt.						
sollte dies nicht gewünscht sein, kontaktieren Sie bitte unser Lohnbüro.						
Angaben zur Arbeitszeit und Gehalt						
wöchentliche Arbeitszeit beträgt Stunden/Woche						
Brutto-Geh	Brutto-Gehalt oder Stundenlohn:					

## Bitte Fragen im gelben Kasten unbedingt beantworten:

1) Üben Sie eine weitere geringfügig entlohnte Beschäftig	jung aus?					
JA NEIN 🗆						
Wenn ja, Name des Arbeitgebers:						
Höhe des dort erzielten Brutto-Gehaltes:	_Euro pro Monat					
Die Aufnahme einer weiteren geringfügigen Beschäftig	ıng ist sofort anzuzeigen!					
2) Üben Sie eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftig	<u>jung aus?</u>					
JA U NEIN U						
3) Sind Sie privat krankenversichert?	☐ Ja ☐ Nein					
(wenn ja, bitte Nachweis beifügen)						
ANTRAG AUF DIE BEFREIUNG VON DER RENTENVERSICHERUNGSPFLICHT						
Ich beantrage die Befreiung von der Rentenver lohnten Beschäftigung und verzichte damit auf	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
be- kannt, dass der Befreiungsantrag für alle vo						
entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dau	er der Beschäftigung bindend ist. Eine					
Rücknahme ist NICHT möglich.						
Ich verpflichte mich, alle anderen Arbeitgeber, beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsant						
schangung ausube, über diesen beneidingsam	rag zu informeren.					
Im Falle der Rentenversicherungspflicht ist mir						
in Höhe von 3,6 % meines Gehalts (Mindestber werden.	messungsgrundlage 175 Euro), einbehalten					
Wordon:						
Hiermit möchten wir Sie darauf hinweisen	dass Sie nach 82a Ahs 1 des					
Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes (SchwarzArbG)						
Dienst- oder Werkleistungen für unser Unternehmen						
oder Ausweisersatz mitzuführen und den Behörd	en der Zollverwaltung auf Verlangen					
vorzulegen!						
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer						
(bei Minderjährigen Unterschirft des gesetzlichen Vertreters)						
	_					
Datum (Eingang beim Arbeitgeber), Unterschrift Arbeitgeber						