Arbeitnehmer Fragebogen (Erklärung des Aushilfsbeschäftigten)					
Anmeldung einer ☐ ge	ringfügigen* 🗌 kurzfristige	en* Beschäftigung			
Arbeitgeber:					
Angaben zur Person					
Familienname:	Vorname:				
Geburtsname:	Nationalität: (Nicht-EG- und EWR Arbeitserlaubnis vorle	-Mitglieder müssen gültige egen)			
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:				
Geburtsdatum:	Geburtsort:				
Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der	Betrag überwiesen werden soll)				
Kreditinstitut:					
Bankleitzahl: Kontor	Abweicher ummer: Kontoinha				
Angaben zur Beschäftigung					
Ausgeübte Tätigkeit:	Eintrittsdatum: Austritts	datum:			
wöchentliche Arbeitszeit (Stunden):	Arbeitsverhältnis befristet bis:				
Monatlicher Festbetrag (max. € 450,00):	Stundenlohn:				
Sollte ich durch die Einmalzahlung die 450, €-Grenze überschreiten, verzichte ich im Voraus auf die Gewährung dieser Bezüge, um die Versicherungsfreiheit zu erhalten! ja ☐ nein ☐					
Status bei Beginn der Beschäftigung (Nachweise, Bescheide bitte beifügen!) Ich beziehe ☐ Altersrente, Rente wegen ☐ teilweise oder ☐ voller Erwerbsminderung, und zwar ab/seit dem Ich ☐ bin Beamter/Beamtin (Nachweise beifügen) ☐ bin Freiwilligendienstleistender (FSJ/FÖJ/BFD) oder Wehrdienstleistender (Nachweis beifügen)					
übe gleichzeitig eine selbstständige/freiberufliche Tätigkeit aus bin Schüler/-in an der (Name der Schule) (Nachweis beifügen) bin Schulentlassener/Schulentlassene mit Berufsausbildungsabsicht*) bin Schulentlassener/Schulentlassene mit Studienabsicht*) bin Student/-in an der (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) bin Praktikant und immatrikuliert (Kopie der Prüfungs- und Studienordnung beifügen) bin Praktikant und nicht mehr immatrikuliert (Kopie der Prüfungs- und Studienordnung beifügen) bin Praktikant und noch nicht immatrikuliert (Kopie der Prüfungs- und Studienordnung beifügen) bin Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt bin Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen) beziehe Krankengeld ab bin Hausmann/Hausfrau bin Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin bin Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin bin Arbeits-/ausbildungssuchend*) übe keinerlei weitere Beschäftigung aus*) *) Ich bin bei der Agentur für Arbeit in arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet. mit Leistungsbezug ohne Leistungsbezug					

Sozialversicherung - Bitte Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse beifügen							
Gesetzliche Krankenversicherung bei:		freiwillig		pflichtversichert			
Private Krankenversicherung bei:		Mitve	rsichert		selbst	[
Sozialversicherungsnummer:							
Den Sozialversicherungsausweis habe ich vorgelegt! ja	a						
Für kurzfristige Beschäftigungen: Beschäftigung auf 2 Monate/50 Arbeitstage begrenzt?		ja			Vorzeiten	nein	
Beginn und Ende der früheren Beschäftigung 1.	Arbeitgeber						
2.							
Für geringfügige Beschäftigungen: Beschäftigung ausschließlich in Privathaushalten?		ja	☐ Hö	he		_ nein	
Ich übe eine weitere oder mehrere geringfügige Beschäftigung zusammen mit dieser geringfügigen Beschäftigung mehr als \in 4		ja	☐ Se	ite 3	ausfüllen	nein	
Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus als Ich bin Altersvollrentner.		ja ja				nein nein	
Ich versichere, dass ich neben meiner Hauptbeschäftigung	nur diese eine gerir	ngfüg	ige Täti	igkei	t ausübe		
Ich trage die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (2013: 3,9 %) ggf. unter Berücksichtigung der monatlichen Mindestbemessungsgrenze.							
Ich verzichte auf die Zahlung meines Eigenanteils in der Rentenversicherung und kann somit nicht die vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erwerben. Mir ist bekannt, dass diese Entscheidung nicht rückgängig gemacht werden kann. * Falls Antwort ja, bitte Antrag auf Befreiung ausfüllen und abgeben! Ja * nein							
Mir ist bekannt, dass ich nach § 28 o IV SGB verpflichtet bin, dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen. Hierzu gehören auch Angaben über eventuelle Vorbeschäftigungszeiten oder über weitere aktuelle Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern, damit der Arbeitgeber die Kurzfristigkeit einer Beschäftigung beurteilen oder aber prüfen kann ob eine geringfügig entlohnte Beschäftigung mit anderen geringfügig entlohnten Beschäftigungen oder mit einer nicht geringfügig versicherungspflichtigen Beschäftigung zusammenzurechnen ist.							
Besteuerung (nur eine der beiden Möglichkeite	n ist mit "ja" zu	bear	itwort	en)			
Besteuerung nach vorgelegter Lohnsteuerkarte?	2	ja		·	nein		
Pauschalierung der Lohnsteuer durch den Arbeitgeber?		ja			nein		
 Pauschale Lohnsteuer 2%, sofern pauschale SV-Arbeitgeberbeiträge an die Bundesknappschaft abgeführt werden. Pauschale Lohnsteuer 5%, bei Aushilfstätigkeit in der Land- und Forstwirtschaft. Pauschale Lohnsteuer 20%, sofern keine pauschalen SV-Arbeitgeberbeiträge an die Bundesknappschaft abgeführt werden Pauschale Lohnsteuer 25%, bei kurzfristiger Beschäftigung 							
Sofern weitere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse vorliegen, werde ich meinem oben genannten Arbeitgeber monatlich eine schriftliche Erklärung über diese weiteren geringfügigen Beschäftigungsverhältnisse geben.							
Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben, und verpflichte mich, jede Änderung zu obigen Angaben unverzüglich nach Eintritt der Änderung mitzuteilen.							
Ich verpflichte mich, bei nicht wahrheitsgemäßen oder vers zu ersetzen.	späteten Angaben de	em Ar	beitgel	oer ei	intretende	Schäd	en
Datum Unterschrift Arbeitnehmer	Stempel un	d Unt	erschrift	Arbe	eitgeber		_

ANTRAG AUF BEFREIUNG von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs 1b SGB VI

Arbeitnehmer:	
Name:	Vorname
RV-Nummer:	Personalnummer
Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb vo über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversic	n Pflichtbeitragszeiten. Ich habe den Hinweis auf dem "Merkblatt
Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgle für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe,	ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber,
Ort, Datum Unterschrift Arbeitn	ehmer
Bestätigung Arbeitgeber	
Name:	
Betriebsnummer:	
Der Befreiungsantrag ist am	bei mir eingegangen.
Die Befreiung wirkt ab	
Ort, Datum Unterschrift Arbeitnehmer	Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Erklärung des Arbeitnehmers über weitere Beschäftigungsverhältnisse

für goringfügig ontlohnt Boschäftigto:

tur gerii	ngfugig ention	nt Beschaftigte:			
Es besteht	/ bestehen derzeit	ein oder mehrere Beschäftigungsv	rerhältnis(se) bei (einem) andere	n Arbeitgeber(n)
	nein				
<u></u>	a. Ich übe derzeit f	olgende Beschäftigungen aus:		1	
Beschäfti	gungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse		Die we	itere Beschäftigung ist
1.					geringfügig entlohnt
					nicht geringfügig entlohnt
2.					geringfügig entlohnt
					nicht geringfügig entlohnt
3.					geringfügig entlohnt
					nicht geringfügig entlohnt
diesem Fra Monat übe	agebogen betroffer	sentgelte aus der/den bereits aus nen (neuen) geringfügig entlohnter			
Im laufend	nein	ftigte: abe ich bereits eine/mehrere befrist		J	
Beginn ur	nd Ende der Besch	äftigung	Arbeitgeber mit Ac	dresse	
1.					
2.					
۷.					
3.					
eines Kale vertraglich Ich versie Änderung	enderjahres auf zw begrenzt ist und n chere, alle Angal zu obigen Angab ichte mich, bei ni	- für den Arbeitnehmer abgabenfi wei Monate oder 50 Arbeitstage icht berufsmäßig ausgeübt wird. ben vollständig und wahrheits en binnen 10 Tagen nach Eintrit cht wahrheitsgemäßen oder ver	nach ihrer Eigenart begemäß gemacht zu t der Änderung mitzut	egrenzt haben, eilen.	zu sein pflegt oder im Voraus und verpflichte mich, jede
Datum	Unters	schrift Arbeitnehmer	Unterschrift	t Arbeit	geber