

Personalfragebogen geringfügig Beschäftigte

Firma:

Datum:

Angaben für neue Arbeitnehmer

Arbeitserlaubnis bei EU-Ausländer?

Persönliche Angaben:

Familiennamen:		Vorname:		Geburtsname:	
Straße und Hausnummer:			Postleitzahl und Ort:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Verheiratet: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
IBAN:		BIC:		Bankbezeichnung:	
Identifikationsnummer:			Sozialversicherungsnummer:		

Tätigkeit/ Entlohnung:

Ausgeübte Tätigkeit:		Eintrittsdatum:	Stundenlohn/ Gehalt:	Wöchentliche Arbeitszeit:
Berufsausbildung: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Fachschule/ Fachhochschule <input type="radio"/> Universitätsabschluss	Besondere Kenntnisse (Fremdsprachen, Computersprachen, EDV ect.)		

Steuer / Krankenkasse:

Steuerklasse:	Konfession:	Anzahl Kinderfreibeträge:	Anzahl Kinder:	Krankenkasse:
---------------	-------------	---------------------------	----------------	---------------

Ich bin privat Krankenversichert? ja nein

Gesundheitszustand:

Leiden Sie an einer chronischen oder organischen Krankheit oder bestehen körperliche Beeinträchtigungen?	Grad der Behinderung:
--	-----------------------

Weitere geringfügige Beschäftigungen / Einkünfte:

geringfügige Beschäftigung <input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	Höhe der Einkünfte:
--	---------------------

Befreiung von der Rentenversicherung gewünscht?

Rentenversicherungsnummer:
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. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen. 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. Hiermit bestätige ich, dass ich von der Rentenversicherung befreit sein möchte.
_____ Unterschrift d. Arbeitnehmers

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass unvollständige oder unwahre Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Kündigung berechtigen.

Ort, Datum:

Unterschrift d. Arbeitnehmers: