

# Personalfragebogen für Geringfügige Beschäftigung

Angaben zur Person			
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Anzahl Kinder
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Staatsangehörigkeit	
Rentenvers.-Nummer	Geburtsort	Geburtsname	
Bankverbindung			
Kto-Nr:	BLZ:	Bank:	
IBAN:	BIC:		
Angaben zur Beschäftigung			
Art der Beschäftigung (kurze Bezeichnung)			
Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Ist die Beschäftigung von vornherein befristet	
		<input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein	
wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich)	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt		
Stunden: . . . . .	EUR <input type="checkbox"/> wchtl. <input type="checkbox"/> mtl.		
Arbeitstage: . . . . .			

**Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr**

Im Kalenderjahr . . . . . wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt

Im Kalenderjahr . . . . . werden/wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt  €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt  €	Arbeitgeber

**Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit**

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen (**geringfügig** entlohnte, kurzfristige und sonstige) anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen **Beschäftigung** aufnehme.

derzeit ist keine weitere **Beschäftigung** geplant

derzeit ist/sind nachstehende **Beschäftigung(en)** geplant:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt  €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt  €	Arbeitgeber

**Angaben zur Krankenversicherung**

<p>Es besteht folgende Krankenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> private Krankenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges</p> <p><input type="checkbox"/> keine Krankenversicherung</p>	<p>Name und Sitz/Geschäftsstelle der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens</p>
--	---

### Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

Neben meiner **Beschäftigung** bin ich/beziehe ich

Arbeitnehmer/in

Schüler/in

Student/in

Mein Studium endet voraussichtlich am . . . . .

(Immatrikulationsbescheinigung oder Bestätigung über Vorlesungszeiten beifügen)

Wird die **Beschäftigung** nur in den Semesterferien ausgeübt?

ja  nein

Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum?

ja  nein

Beamter/Pensionär

Hausfrau/Hausmann

Rentner/in, Art der Rente: . . . . .

Geldleistungen einer Agentur für Arbeit oder bin dort als Arbeit suchend gemeldet

derzeit in Elternzeit

selbständig tätig

Sonstiges: . . . . .

### Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen **Beschäftigung** von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten **geringfügig** entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert.

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

ja  nein

**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 (zwischen 450,01 € und 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u. U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

- nein                       ab Beschäftigungsbeginn                       ab .....
- ja                               ab dem Tag des Eingangs des Antrages                      .

**Unterschrift des Arbeitnehmers**

.....

Ort, Datum

Unterschrift

**Nachweise**

Es liegen vor:

- Schulbesuchsbescheinigung
- Immatrikulationsbescheinigung
- Sozialversicherungsausweis
- Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
- Arbeitsvertrag
- Nachweis der Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde)
- .....
- .....