

Fragebogen für geringfügig entlohnte Beschäftigte bis € 603,- monatlich

Persönliche Daten des Arbeitnehmers

Name _____	Vorname _____
PLZ _____ Ort _____	Straße _____
Rentenversicherungsnummer _____	Krankenkasse _____
Bankverbindung (IBAN/BIC) _____	
Steuer-ID-Nr _____	Steuerklasse _____ Konf. _____ oder Pauschsteuer <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____
Geburtsname _____	Staatsangehörigkeit _____
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss _____	
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss _____	
Arbeitsort / Filiale / Kostenstelle _____	
Wöchentliche Arbeitszeit _____	befristet: nein / ja Ende _____
private E-Mail _____	

- Üben Sie eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus?

ja nein

- Sind Sie in der gesetzlichen Krankenkasse oder privat versichert?

Familienversichert private Versicherung
 Freiwillig versichert (Bescheinigung einreichen)
 Versicherungspflichtig

- Beginn der Beschäftigung _____ Beschäftigt als _____
Stundenverdienst € _____ Monatsverdienst € _____

- Üben oder haben Sie weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen im Eintrittsjahr ausgeübt?

laufend ja nein Wenn ja: Name des Arbeitgebers _____
Beschäftigung seit _____ Höhe der mtl. Einkünfte € _____
ODER vom _____ bis _____ Höhe des Gesamtbetrages im Eintrittsjahr € _____

- Ich bin darüber informiert, dass ich auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung verzichten kann.

Ja, ich verzichte auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung.
**Falls „Ja“ angekreuzt wird, ist es zwingend erforderlich, die nächste Seite auszufüllen.
(Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht)**
 Nein, es bleibt bei der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung.
Mir ist bekannt, dass ich die Differenz zum vollen Rentenversicherungsbeitrag selbst tragen muss. Die Beiträge müssen mindestens aus € 175,- gezahlt werden.

- Ich bin damit einverstanden, die 2 % Pauschsteuer zu übernehmen: ja nein

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Datum/Unterschrift Arbeitnehmer

Stempel des Arbeitgebers