

Ausfüllung durch den Arbeitnehmer

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ Wohnort: _____ ggf. Ortsteil: _____

Geb.-Datum, Geb.-Ort: _____ Familienstand: led. verh. gesch. verw.
(zwingend anzugeben!!!)

Geschlecht: weiblich männlich

Krankenkasse: _____

Rentenversicherungs-Nr.: _____

Steuer-Ident-Nr. (11-stellig): _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Schulabschluss: ohne Hauptschule mittlere Reife Abitur höher

Berufsausbildung: ohne mit Abschluss Meister, Techniker oder glw. Bachelor Diplom/Master Promotion

Bank: _____ IBAN: DE _____

Üben Sie weitere Minijobs aus: nein ja falls ja Höhe der mtl. Einkünfte: _____ Euro

Sonstige derzeitige Tätigkeit vers.-pfl. AN Rentner Hausfrau Schüler/Student Arbeitslos gemeldet
 Beamter Soldat _____ (sonstiges, bitte angeben)

Ich möchte den Beitrag zur Rentenversicherung zahlen: Ja Nein

Falls Nein, ist der unterschriebene Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b SGB beizufügen!!

Angehöriger des Arbeitgebers: nein ja Verwandtschaftsverhältnis: _____

Ausfüllung durch den Arbeitgeber

Eintrittsdatum: _____ befristet: nein ja bis _____

Tätigkeitsbezeichnung: _____ (bitte genaue Angabe der ausgeübten Tätigkeit im Minijob!)

mtl. Festaushilfslohn: _____ € bzw. Bruttostundenlohn: _____ €

voraussichtl. wöchentl. Arbeitszeit: _____ Std. täglich. Arbeitszeit: _____ Std. Kostenstelle (falls relevant): _____

Pauschalversteuerung (z.Zt. 2% vom Bruttolohn) Übernahme durch AG oder AN

über Lohnsteuerbescheinigung

Zahlung: Barzahlung Überweisung

Bestätigung: Die Richtigkeit der Angaben werden bestätigt. Der Arbeitnehmer verpflichtet sich jede Veränderung bzgl. Sozialversicherungspflicht, Anschrift, Arbeitsaufnahme etc. sofort mitzuteilen!!!

Datum, _____ AN: _____ AG: _____
(Unterschrift) (Firmenstempel + Unterschrift)