

# Erklärung zur Beurteilung von geringfügig Beschäftigten

**BITTE UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN !!!**

## Angaben zur Person des Arbeitnehmers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnr.: \_\_\_\_\_

Art der Aushilfstätigkeit: \_\_\_\_\_

Vereinbartes Entgelt:  Stundenlohn  monatlich

Das Beschäftigungsverhältnis ist  befristet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das Beschäftigungsverhältnis ist  unbefristet Beschäftigungsbeginn: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei \_\_\_\_\_ Familienversichert über: \_\_\_\_\_

Werden weitere geringfügige Beschäftigungen ausgeübt?

nein  ja, bei der Firma: \_\_\_\_\_

## Die Aufnahme weiterer Beschäftigungen sind dem Arbeitgeber unverzüglich anzuzeigen!

Vereinbartes Entgelt:  Stundenlohn  monatlich

Neben der Aushilfsbeschäftigung wird eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ausgeübt bei der Firma: \_\_\_\_\_

Zeiten der Nebenbeschäftigung oder Nebentätigkeit im laufenden Kalenderjahr:

von	bis	Arbeitgeber	beschäftigt als	Arbeitsentgelt brutto Mtl. Euro	Krankenkasse

- ich bin Hausfrau
- ich bin Schüler ( bitte Schulbescheinigung beifügen) voraussichtlich bis:
- ich bin Student ( bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen) Studienbeginn:
- ich beziehe eine Rente
- ich bin z. Zt. arbeitslos

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung die Schulausbildung / das Studium fortgesetzt?  ja  nein

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung ein Studium aufgenommen? ( Bitte Bestätigung der ZVS einfügen)  ja  nein

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung ein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis eingegangen?  ja  nein

## Angaben zur Rentenversicherungspflicht

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt  ja  
nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer  nein

-> Der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht ist für diese Beschäftigung unwiderruflich!

**Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber bekannt zu geben.**

Ort und Datum

Unterschrift