

# Personalfragebogen für geringfügig und kurzfristig Beschäftigte (Minijob)

**Bitte füllen Sie für jeden Ihrer geringfügig beschäftigten Mitarbeitenden die nachfolgenden Angaben aus. Die Angaben müssen von Ihrem\*r Mitarbeiter\*in und Ihnen als Arbeitgeber\*in unterschrieben werden. Sie helfen uns dabei, Ihre Lohnabrechnungen zügig bearbeiten zu können.**

Firma: \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ divers ☐ non-binär ☐ männlich ☐ weiblich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ EU-Bürger\*in (Bitte Passkopie beifügen.)

☐ Nicht EU-Bürger\*in (Bitte gültige Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis vorlegen.)

Schwerbehindert: ☐ ja ☐ nein Religionsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Kinder (Anzahl): \_\_\_\_\_ (Bitte Geburtsurkunde/n beifügen.) Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Steuer ID Nr.: \_\_\_\_\_ Steuerklasse: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherung

Krankenversicherung: ☐ Gesetzlich ☐ Privat

Name Krankenkasse/Priv. Versicherung: \_\_\_\_\_

Bitte Nachweis beifügen und Angabe letzte gesetzliche Krankenkasse.

Option für die Befreiung der RV-Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI)

☐ Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt und liegt vor (siehe Beiblatt, Seite 3) **Wenn das Beiblatt nicht innerhalb von 6 Wochen vollständig unterschrieben vorliegt, erfolgt rückwirkend eine Korrektur mit Rentenversicherungsabzug!**

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

## Beschäftigung

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ Befristet bis: \_\_\_\_\_

☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung

Aushilfstätigkeit als: \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss: ☐ Ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss

☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur

Berufsausbildung: ☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

☐ Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss

☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Anzahl der Stunden/Woche: \_\_\_\_\_

Stunden/Wochentag: Montag: \_\_\_\_\_ Dienstag: \_\_\_\_\_ Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_ Freitag: \_\_\_\_\_ Samstag: \_\_\_\_\_ Sonntag: \_\_\_\_\_

## Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Arbeitnehmer\*in ☐ Schüler\*in ☐ Studienbewerber\*in ☐ Arbeitnehmer\*in in Elternzeit

☐ Schulentlassene\*r ☐ Wehr-/Zivildienstleistende\*r ☐ Arbeitslose\*r ☐ Selbständige\*r

☐ Rentner\*in ☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

## Entlohnung

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_

Stundenlohn: \_\_\_\_\_ Gültig ab: \_\_\_\_\_

☐ Ich übe keine weitere Beschäftigung aus.

☐ Ich übe gleichzeitig folgende Beschäftigung aus.: \_\_\_\_\_

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(Bei kurzfr. Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit: ☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit: ☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt

### Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag: ☐ liegt bereits vor ☐ liegt bei

### Erklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem\*r Arbeitgeber\*in alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitnehmer\*in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber\*in: \_\_\_\_\_

**Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohten Beschäftigung  
nach § 6 Absatz 1 b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

**Arbeitnehmer**

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

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten 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 entlohten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber\*innen, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitnehmer\*in: \_\_\_\_\_

(ggf. Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in:) \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber**

Name: \_\_\_\_\_ Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Die Befreiung ist bei mir eingegangen am: \_\_\_\_\_

Die Befreiung wirkt ab: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber\*in: \_\_\_\_\_

Hinweis für den Arbeitgeber: Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4 a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Minijob-Zentrale zu senden.