

Arbeitgeber:

Einsatzort/Filiale:

ICH HABE EINE NEUE AUSHILFE EINGESTELLT:	
Name/Geburtsname:	
Vorname	
Geburtsdatum u. -ort:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Kreditinstitut:	
IBAN/BIC	
Sozialversicherungsnummer	
Persönliche Identifikationsnummer:	
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beginn der Beschäftigung:	
eingestellt als:	
Bisherige Schul- und Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslohn (max. 450 €) (Bitte beachten Sie Ihren Tarifvertrag)	Fester Arbeitslohn _____ € Arbeitszeiten: Weihnachtsgeld _____ € Urlaubsgeld _____ €
Arbeitslohn (max. 450 €) (Bitte beachten Sie Ihren Tarifvertrag)	Stundenlohn _____ € pro Stunde Weihnachtsgeld _____ € Urlaubsgeld _____ €
wöchentliche Arbeitszeit:	

Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenkasse versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, privat versichert (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Familienversichert <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert <input type="checkbox"/> Versicherungspflichtig
Fahrgeld:	<input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (bitte jedes Ticket aushändigen lassen) <input type="checkbox"/> pauschal Betrag: _____ €
Mehrfachbeschäftigt? Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, jedes weitere Beschäftigungsverhältnis vor dessen Antritt hier schriftlich anzuzeigen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versteuerung:	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte <input type="checkbox"/> Grenzgängerbescheinigung beifügen <input type="checkbox"/> Pauschal 2% durch Arbeitgeber
Rentenversicherung	<p>Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung. Ich wurde über die Folgen einer Befreiung in Kenntnis gesetzt (ausführlich s. Anhang).</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <p style="text-align: right;">_____ Unterschrift Arbeitnehmer</p>

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

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Unterschrift Arbeitgeber

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

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