

**Personalbogen geringfügig (Minijob) und kurzfristig Beschäftigte**

Angaben des Arbeitgebers

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

Angaben des Arbeitnehmers

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

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Steuer-ID: \_\_\_\_\_ Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

O gesetzlich  O privat  O Familienversichert

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Ersteintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Entlohnung: \_\_\_\_\_ wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Vertragsform:  Unbefristet Vollzeit  Befristet Vollzeit

Unbefristet Teilzeit  Befristet Teilzeit

**1. Bitte die zutreffenden Angaben in der Tabelle ankreuzen:**

Höchster allgemein bildender Schulabschluss

O ohne Schulabschluss

O Haupt-/Volksschulabschluss

O Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

O Abitur/Fachabitur

O Schüler/in

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

O ohne berufl. Ausbildungsabschluss

O anerkannte Berufsausbildung

O Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss

O Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

O Promotion

**2. Status bei Beginn der Beschäftigung**

- |                                                              |                                                      |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in                     | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r           |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit       | <input type="checkbox"/> Selbständige/r              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r (Bitte 2a ausfüllen!) | <input type="checkbox"/> Student/in                  |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter                     | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in     |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann                   | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in          |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in                          | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender |

**2a. Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender**

Ist der Beschäftigte zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet?

- nein
- ja, bei der Agentur für Arbeit in: \_\_\_\_\_
- mit Leistungsbezug
- ohne Leistungsbezug

**3. Weitere Beschäftigungen**

**a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte ( 450,00€ - Minijobber )**

Es bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse bei anderen Arbeitgebern:

- nein
- ja, ich übe folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber Adresse (Angabe freiwillig)	mit Art der weiteren Beschäftigungen
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

**b) für kurzfristig Beschäftigte**

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits befristete Beschäftigungen ausgeübt oder war als Beschäftigungsloser arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet (vgl. Anmerkung) :

 nein

 ja

Beginn und Ende der Beschäftigung/der Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchender	Arbeitgeber mit Adresse (Angabe freiwillig)	Tatsächliche Arbeitslage in diesem Zeitraum

**4. Befreiungsantrag Deutsche Rentenversicherung**

Beachten Sie hierzu bitte das separate Formular "Befreiungsantrag DRV"!

**"Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen."**

---

 Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

---

 Ort, Datum

Unterschrift des Beschäftigten

---

 Ort, Datum

 Bei Minderjährigen  
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters