

**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: \_\_\_\_\_

gesetzlich  privat  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

ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Abitur/Fachabitur

Schüler/in

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

ohne berufl. Ausbildungsabschluss

anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

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 (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"!

### 4. Entgeltabrechnung

Um Ihnen die Lohnauswertungen digital zur Verfügung zu stellen benötigen wir Ihre Mailadresse.

Mailadresse: \_\_\_\_\_

**"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