

# Personalstammblatt für geringfügig / kurzfristig Beschäftigte

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

geringfügige Beschäftigung

kurzfristige Beschäftigung

## 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zu Ihrem Arbeitgeber?	<input type="checkbox"/> kein Verhältnis <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/> Abkömmling (in gerader Linie bis zum 2. Grad)		
Sind Sie an der GmbH als geschäftsführender Gesellschafter beteiligt?	<input type="checkbox"/> wenn ja Beteiligung % <input type="checkbox"/> nein		
Staatsangehörigkeit:			
Sozialversicherungsnummer:			
Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert			
<input type="checkbox"/> ja, bei	Name	Anschrift	
<input type="checkbox"/> nein	bei privater Krankenkasse bitte Versicherungsbescheinigung beifügen		
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Scheck	<input type="checkbox"/> Bar
BLZ:	Bank:	Konto:	

## 2. Beschäftigung

Bundesland:	Betriebsstätte:	Eintrittsdatum:	
Arbeitszeit:	_____ Std./Woche	_____ Tage/Woche	
Urlaubsanspruch:	_____ Tage/Jahr	_____ anteilig	
<b>Tätigkeit:</b>			
Berufsbezeichnung: _____			
<input type="checkbox"/> Teilzeit, Wochen-Arbeitszeit weniger als 18 Std.	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Angestellter
<input type="checkbox"/> Teilzeit, Wochen-Arbeitszeit 18 Std. und mehr, nicht vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Arbeiter
<input type="checkbox"/> Beschäftigung im Privathaushalt			
<b>Schulbildung:</b>			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volkschulabschluss		
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		

<b>Berufsausbildung:</b>			
<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor		
<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen		
<input type="checkbox"/> Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/> Promotion		
Status:	<input type="checkbox"/> gewerblich	<input type="checkbox"/> kaufmännisch	
Arbeitsvertrag:	<input type="checkbox"/> ja bitte beifügen	<input type="checkbox"/> nein	
Vereinbartes Bruttoentgelt:	<input type="checkbox"/> _____ €/pro Stunde	<input type="checkbox"/> _____ €/pro Monat	

<b>Status bei Beginn der geringfügigen Beschäftigung:</b>	
<input type="checkbox"/> Schüler(in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungs- pflichtiger Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Student(in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht*	<input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelalters- grenze
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht**	<input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelalters- grenze
<input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeits-/ Ausbildungssuchender***	<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze
<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistender **	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Praktikant(in)	
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	
<input type="checkbox"/> Selbstständige(r)	

\* Zum nächstmöglichen Zeitpunkt

\*\* Freiwilligendienste sind z.B. der Bundesfreiwilligendienst, der freiwillige Wehrdienst, das freiwillige soziale oder ökologische Jahr

\*\*\* Bitte die weiteren Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender ausfüllen.

<b>Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender:</b>
<b>Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet?</b>
<input type="checkbox"/> ja, bei der Agentur für Arbeit in _____ (Ort)
<input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug
<input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug
<input type="checkbox"/> nein

### 3. Steuerrechtliche Beurteilung

Finanzamt:			
Steuer-IDNr.:		Steuerklasse:	
Konfession:		Konfession Ehegatte	
Kinderfreibetrag:		LSt.-Freibetrag mtl.:	jährlich:
<input type="checkbox"/> Pauschalsteuer 2 %		<input type="checkbox"/> Pauschalsteuer 5 % ( Landwirtschaft)	
<input type="checkbox"/> Pauschalsteuer 25 % (kurzfristige Tätigkeit)			

#### 4. Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung

**Neben der hier zu beurteilenden Beschäftigung habe ich außerdem:**

keinerlei weitere Beschäftigung

**a) Für geringfügig entlohnte Beschäftigte (450-Euro-Minijobber):**

Es besteht/bestehen derzeit ein/mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem)

nein

ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse:	Die weitere Beschäftigung ist/war
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt

noch eine rentenversicherungspflichtige Voll- oder Teilzeitbeschäftigung und zwar bei der Firma:  
Name: \_\_\_\_\_

pflichtversichert (Mitgliedsbescheinigung beifügen)

freiwillig versichert

privat versichert (Kopie beifügen)

über die Möglichkeit, die pauschalen Beiträge zur Rentenversicherung aufzustocken, hat mich mein Arbeitgeber informiert (siehe Punkt 6)

**b) Für kurzfristig Beschäftigte (kurzfristige Minijobber)**

**Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r)arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet (vgl: Anmerkung)**

nein

ja

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende(r)	Monatliches Arbeitsentgelt :	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse* bzw. zuständige Arbeitsagentur
1.	<input type="checkbox"/> größer als 450 €		
2.	<input type="checkbox"/> größer als 450 €		

Anmerkung: Eine kurzfristige- für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf 2i Monate oder 50 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist; es sei denn, dass die Beschäftigung "berufsmäßig" (vgl. hierzu die Erläuterungen) ausgeübt wird und ihr Entgelt 450 Euro im Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

## 5. Beiliegende Nachweise

<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Schulbesuch
<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, jegliche Veränderung der obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.**

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

## 6. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber Pauschalbeträge zu Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

- Nein**, ich möchte mich **nicht** von der **Versicherungspflicht befreien** lassen.  
Der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe von 15 %. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (2018: 18,6 %). Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit seinen Abgaben an die Minijob-Zentrale weiter.
- Ja**, ich **beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht** in der Rentenversicherung. (Bitte beiliegenden Befreiungsantrag ausfüllen Nr. 7!)  
Der Arbeitgeber zahlt Pauschalbeiträge. **Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.**
- Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich.

**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 Arbeitnehmers  
(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

## 7. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht 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.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

### Hinweis für den Arbeitnehmer:

Wenn **keine** Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gewünscht wird – **DIESE** Seite bitte **durchstreichen**

Der Befreiungsantrag ist am

T	T	M	M	J	J	J	J

bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem

T	T	M	M	J	J	J	J

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Arbeitgebers)

### Hinweis für den Arbeitgeber:

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