

Mandantename (Pflichtfeld)

## Personalfragebogen - Geringfügige Beschäftigung

### Persönliche Daten

Name, Vorname

Geschlecht  weiblich  männlich  divers  unbestimmt

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Staatsangehörigkeit

### Bankverbindung

IBAN

BIC

### Sozialversicherung

Sozial-/ Rentenversicherungsnr.

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.  Ja

Geburtsname  Nur erforderlich bei fehlender Rentenversicherungsnummer

Geburtsort  Nur erforderlich bei fehlender Rentenversicherungsnummer

Aktuell krankenversichert  Gesetzlich bei:

Privat (Nachweis erforderlich)

### Üben Sie weitere Tätigkeiten aus\* Ja Nein

Art der Tätigkeit  Geringf. entlohnt  Nicht geringf. entlohnt  Kurzfristig beschäftigt

Bei welchem Arbeitgeber

Mit welcher Wochenarbeitszeit

### Beschäftigungsdaten

Beginn der Beschäftigung  Regelm. Wochenarbeitszeit

Verteil. der wöchentl. Arbeitszeit  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

Stundenlohn / Mtl. Gehalt

Beschäftigungsart / Tätigkeit

Pauschalisierte Lohnsteuer  Abwälzung auf Arbeitnehmer  Ja  Nein

Steuer-IdNr.  Arbeitserlaubnis vorhanden  Ja  Nein

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die bevorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Unterschrift des Arbeitnehmers

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_