

**Personalangaben für
geringfügig Beschäftigte
(Teilzeitkräfte/Aushilfen)**

Arbeitgeber: _____

Betriebsnummer: _____

1. Familienname.....: _____
2. Vorname.....; _____
3. geboren am.....: _____
4. Staatsangehörigkeit.....: _____
5. Anschrift.....: _____
6. Beginn der Beschäftigung.: _____ Ende: _____
7. Art der Beschäftigung.....: _____
8. Versicherungsnummer,
soweit bekannt.....-.....: _____
Geburtsort und Geburtsname: _____
9. Bankverbindung: (Kto, BLZ; Name d. Bank)

10a. Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus? ja nein

b. Höhe EUR..... anderer Arbeitgeber.....

11. Erhalten Sie zur Zeit Bezüge durch das Arbeitsamt? ja nein

12. Ich bin hauptberuflich:

Schüler/ Student

Rentner/ Pensionär

Hausfrau/ Hausmann

Wehrdienstleistender

Angestellter/ Arbeiter

Beamter

Selbständig

13. Gehören Sie einer Religionsgemeinschaft an? (ev./rk): ja nein

14. Ich bin krankenversichert ,(bzw. mitversichert)bei folgender Krankenkasse.:

15. Ich füge bei

Freistellungsbescheinigung wg.. 325-Büro-Tätigkeit

Lohnsteuerkarte

Oder der Arbeitgeber trägt neben 13% Krankenversicherung und 15% Rentenversicherung auch die pauschale Lohnsteuer von 2%

16. Ich möchte mit einer freiwillig selbst zu zahlenden Zusatzabgabe von 7,1 % meines Arbeitsentgeltes (mindestens auf Bemessungsgrundlage EUR 155,00) rentenversichert werden.

ja nein

Diese Erklärung ist wahrheitsgemäß; Änderungen zu den oben genannten Angaben werde ich umgehend mitteilen. Ich verpflichte mich für den Fall falscher und/oder unrichtiger Angaben, die dann festzustellenden Sozialversicherungsbeiträge und Steuern meinem Arbeitgeber zu ersetzen. Ich erkläre, dass ich über die ab 01.04.1999 geltenden neuen Vorschriften für geringfügige Aushilfskräfte durch den o.g. Arbeitgeber belehrt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer