

Arbeitnehmer-Erklärung - geringfügige Beschäftigung
(gültig ab 01.01.2017)

beim Arbeitgeber:

ab (Datum d. Arbeitsbeginns): _____ Tätigkeit: _____
(z.B. Bürohilfe, Schlosser, Reinigungskraft, etc.)

Std.-Lohn / Gehalt: _____ erlernter Beruf _____

Vereinbarte wöchentl. Arbeitszeit: _____ höchster Schulabschluss: _____

Allgemeine Angaben zum Arbeitnehmer:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ **Rentenvers.-Nr.** _____

Straße: _____ Geb.-Name: _____

PLZ/Ort _____ Geb.-Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bank: _____

Tel. / Handy-Nr.: _____ Kto-Nr./IBAN: _____

Barauszahlung oder Überweisung BLZ/BIC: _____

Lohnsteuer: Die Lohnsteuer aus diesem Beschäftigungsverhältnis wird (zutreffendes bitte ankreuzen):
 nach Steuerabzugsmerkmalen (ELSTAM-Verfahren) abgerechnet oder vom Arbeitgeber **pauschaliert.**

Steuer Identifikations-Nr. _____

Krankenversicherung: _____
(Bitte **Name und Ort** der Krankenkasse des Arbeitnehmers angeben!)

Wenn Sie **privat** krankenversichert sind, legen Sie uns bitte eine **Bescheinigung Ihrer Versicherung** vor!

Weitere Angaben zur Arbeitssituation: - Zutreffendes bitte ankreuzen/eintragen!

Ich habe neben dieser Beschäftigung eine Hauptbeschäftigung: ja bei _____ nein
(Wenn ja: Der Verdienst aus der Hauptbeschäftigung beträgt monatlich unter 850,- € ja nein)

ich bin selbständig ich bin Beamter/Pensionär ich bin arbeitslos gemeldet
 ich bin Hausfrau/-mann ich bin Sozialhilfeempfänger ich bin Rentner
 ich bin Schüler(in) / Student(in)

Haben Sie weitere Nebenbeschäftigungen? ja: nein:

1. Haben Sie bei dem anderen Arbeitgeber eine Verzichtserklärung zur RV-Pflicht abgegeben? ja: nein:

2. Wie hoch ist der Verdienst aus dem anderen Nebenjob? Monatlicher Festlohn: _____

Wenn der Verdienst aus dem anderen Nebenjob schwankt, bitte jeden Monat Betrag mitteilen!
(Wichtiger Hinweis: Übt ein Arbeitnehmer neben einer Hauptbeschäftigung mehrere geringfügige Beschäftigungen aus, so ist nur die erste Nebenbeschäftigung sozialversicherungsfrei! Für jede weitere Nebenbeschäftigung müssen Steuern (ggf. Steuerklasse 6) und Sozialversicherungsbeiträge gezahlt werden.)

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich wurde über mein Wahlrecht über Versicherungspflicht / Befreiung von der Versicherungspflicht aufgeklärt und treffe für mein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis folgende Entscheidung: **(unbedingt ankreuzen)**

Ich beantrage die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht: ja: nein:

Wenn ja, bitte unbedingt zusätzlich die Verzichtserklärung ausfüllen und mit Datum und Unterschrift versehen!

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Ich verpflichte mich, alle Veränderungen zu den gemachten Angaben unverzüglich dem Arbeitgeber anzuzeigen. Bei unterbliebenen Angaben, die eine andere Beurteilung meiner Sozialversicherungs- / Steuerpflicht nach sich ziehen, kann mich mein Arbeitgeber im Rahmen der gesetzlichen Möglichkeiten regresspflichtig machen.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin)