



Personalstammbogen für Aushilfskräfte (Minijobs)

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

Zuname, Vorname: _____ Geburtsname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

geboren am: _____ in: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____ Geschlecht: _____

Eintrittsdatum: _____ Telefon: _____

Bei nicht EG- Staatsangehörigen: Arbeitsbescheinigung liegt bei: ja / nein

Lohn-/ Gehaltsauszahlung: Bar Scheck Überweisung

IBAN.: _____

Bank: _____

BIC: _____

Angaben zur Anmeldung des Minijobs bei oben genanntem Arbeitgeber:

Lohnsteuerkarte: ja / nein liegt bei ja / nein

pauschal versteuert: ja / nein

Sozialversicherungsnummer: _____

Steuer-Identifikationsnummer: _____

gesetzlich krankenversichert: bei _____ privat krankenversichert Nachweis!

Kopie des Sozialversicherungsausweises liegt bei: ja / nein

Für den Minijob möchte ich den erhöhten Beitrag zur Rentenversicherung zahlen: ja / nein

Beschäftigt als (Bsp.: Bürokauffrau, Raumpflegerin) _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stundenlohn: _____ Festgehalt: _____

Schulbildung: _____

Abgeschlossene Lehre als: _____

Abgeschlossenes Fachhochschulstudium als: _____

Abgeschlossenes Universitätsstudium als: _____



Angaben zu weiteren Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern:

Versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ja bei _____ nein

Weiterer Minijob ja ab _____ (Datum) Entgelt: _____ nein

Mein Verdienst aus beiden Minijobs zusammengerechnet beträgt monatlich insgesamt

höchstens bis 520,- Euro ja nein

Personenkreis

Ich beziehe: Altersrente, Witwenrente, Rente wegen teilweiser oder voller Erwerbsmind.

beziehe laufende Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“) gemäß BSHG

erhalte Versorgungsbezüge

übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus

bin im Grundwehr-/Zivildienst

bin Schüler der _____ (Name der Schule)

habe mich um einen Studienplatz beworben

habe mich um einen Ausbildungsplatz beworben

bin Praktikant (Art des Praktikums)

bin Student der Universität _____ (Name der Hochschule)

beziehe Krankengeld ab _____

beziehe Arbeitslosengeld/-hilfe ab _____ Stamm-Nr.: _____

bin Beamter

befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub vom _____ bis _____

übe keine weitere Beschäftigung aus

übe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus

Unterschrift Mitarbeiter/in

Um die Versicherungsfreiheit für Ihre geringfügige Beschäftigung zu gewährleisten, ist es notwendig, dass Sie gegebenenfalls auf eventuell tarifvertraglich zustehende Sonderzahlungen verzichten, weil dadurch die 520,- Euro-Grenze überschritten werden könnte.
(Der Verzicht erfolgt unabhängig von einer gegebenenfalls möglichen Zahlung).

Verzicht: ja / nein

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der von mir oben gemachten Angaben.
Veränderungen werde ich unverzüglich anzeigen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mitarbeiter/in: _____