



Klangpiraten GbR
c/o Kulturfabrik Löseke
Langer Garten 1
D-31137 Hildesheim

+49 (0) 51 21. 98 99 61
+49 (0) 51 21. 98 99 62

www.klangpiraten.de
info@klangpiraten.de

Personalfragebogen

für geringfügig entlohnte oder kurzfristig Beschäftigte (Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen!)

1. Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____ Straße, Hausnr.: _____

Geburtsnamen: _____ Geburtstag: (TT.MM.JJJJ) _____

Geburtsort: _____ Geschlecht: _____

Sozialversicherungsnummer (gleich RV-Nr.): _____

Staatsangehörigkeit: _____ Führerschein - Klassen: _____

Mobilnummer: _____ Mail@: _____

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Steueridentifikationsnummer: _____ Kinderfreibeträge: _____

Kirchensteuer: ja ___ nein ___ , wenn ja: Evangelisch ___ Katholisch: ___ (zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Status bei Beginn der Beschäftigung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in) (Bescheinigung beifügen!) | <input type="checkbox"/> Selbständige(r) |
| <input type="checkbox"/> Student(in) (Bescheinigung beifügen!) | <input type="checkbox"/> Beschäftigungslose(r), Arbeits-/Ausbildungssuchende(r) |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | (ALG Bezieher – Bescheinigung über Nebeneinkommen beifügen!) |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Rentner(in); Art der Rente: |

3. Angaben zur Krankenversicherung

Name, Anschrift:

gesetzlich

privat



Klangpiraten GbR
c/o Kulturfabrik Löseke
Langer Garten 1
D-31137 Hildesheim

+49 (0) 51 21. 98 99 61
+49 (0) 51 21. 98 99 62

www.klangpiraten.de
info@klangpiraten.de

4. Weitere Beschäftigungen

a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte (450-Euro-Minijobber):

Es besteht/ bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Monatliches Arbeitsentgelt
1.		
2.		

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450 € nicht übersteigt. In diesem Fall zahlt allein der Arbeitgeber (Pauschal-) Abgaben an die Minijob-Zentrale. Und: Neben einer mehr als geringfügig entlohnten (Haupt-) Beschäftigung ist nur die erste geringfügig entlohnte Beschäftigung abgabenfrei für den Arbeitnehmer. Jede weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung wird mit der Hauptbeschäftigung zusammengerechnet und ist nach den allgemeinen Regeln versicherungs- und beitragspflichtig.

b) für kurzfristig Beschäftigte:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber mit Adresse	Anzahl der Arbeitstage
1.		
2.		

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht „berufsmäßig“ ausgeübt wird. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

5. Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann auf die Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten, um volle Ansprüche in der Rentenversicherung zu erwerben. In diesem Fall trägt der Arbeitnehmer die Differenz zwischen Pauschalabgabe und vollem Beitrag zur Rentenversicherung, § 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI.

Ich möchte Rentenversicherungsfrei bleiben: ja () nein ()

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift