

Achtung:

Für Arbeitnehmer mit einem Verdienst bis 450,00 €

Firma: _____

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	Geburtsort, -land bei fehlender Versicher.Nr.
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit			
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/ Bankbezeichnung (BIC)	
Kontoinhaber			

**Beschäftigungszeitraum**

Eintrittsdatum	befristet bis
----------------	---------------

Versicherung

Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Krankenkasse
--	--------------

Tätigkeit

Berufsbezeichnung	<input type="checkbox"/> Rentner	<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Praktikant
	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Selbständiger

Sonstige Angaben

Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	Höchster Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne berufl. Ausbildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss		<input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichw. Abschluss
	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Bachelor
			<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Promotion

Entlohnung

Bruttogehalt	oder Stundenlohn	Wöchentliche Arbeitszeit	_____ Std.
--------------	------------------	--------------------------	------------

Fahrtkostenzuschuß für öffentliche Verkehrsmittel:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Km einfache Entfernung Wohnung-Arbeit:	(für Fahrtkostenerstattung)	

Steuer

Pauschalversteuerung	<input type="checkbox"/> ja	wenn nein : Steueridentifikationsnummer	_____
	<input type="checkbox"/> nein	Steuerklasse	_____

Andere

Ich übe bereits eine andere Tätigkeit aus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Verdienst der Tätigkeit: 1. _____ € 2. _____ €
Art der Tätigkeit	_____		
Ich verpflichte mich Arbeitslohnänderungen SOFORT mitzuteilen.			

Erklärung zur Rentenversicherung:

ich wünsche eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

 ja nein**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Abweichung zu obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Datum_____
Unterschrift Arbeitnehmer

Achtung:

Für Arbeitnehmer mit einem Verdienst bis 450,00 €

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach
§ 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch -Sechstes Buch- (SGB VI)**

Arbeitnehmer:

Name	Vorname	Rentenversicherungsnummer
------	---------	---------------------------

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer