

# Neu ab 2013

## Erklärung für geringfügig Beschäftigte (Mini-Job / Aushilfe)

Name \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geschlecht männl.  weibl.

Rentenversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

**Der geringfügig entlohnte Beschäftigte kann auf die Rentenversicherungspflicht verzichten. (§6 Abs. 1b SGB VI) Bei Bedarf ist ein gesondertes Formular auszufüllen.**

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Wie krankenversichert? Pflichtvers.  Familienvers.  Privat  Freiwillig

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Beschäftigt als \_\_\_\_\_

Mtl. Verdienst \_\_\_\_\_ Euro Stundenlohn \_\_\_\_\_ Euro Arbeitsstunden wtl. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Die Tätigkeit wird bei dem o. g. Arbeitgeber als geringf. Beschäftigung (Aushilfstätigkeit) ausgeübt.  
 Das Arbeitsentgelt wird im Monat regelmäßig brutto 450,00 Euro nicht übersteigen.  
 Auch durch die Zusammenrechnung mehrere geringf. Beschäftigungen werden 450,00 Euro nicht überschritten.

**Wird eine weitere Beschäftigung ausgeübt:**

Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit	Mtl. Verdienst
	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnte Besch. <input type="checkbox"/> Hauptberuflich <input type="checkbox"/>		

**Ich bin:**

<input type="checkbox"/> Arbeitslos	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Rentner	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Selbständig	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	

**Pflichtangaben:**

Mein höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Meine höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor/Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
---	---

Hiermit wird bestätigt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Falls sich die von mir erklärten Verhältnisse ändern oder eine weitere Beschäftigung aufgenommen wird, informiere ich sofort meinen o. g. Arbeitgeber. Bei Verletzung der Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, von den Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beiträgen den Arbeitgeber zu erstatten. Dies betrifft auch den Arbeitgeberanteil. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben, die zu Nachzahlungen führen, von Dritten bzw. von meinem o. g. Arbeitgeber in Regress genommen werden kann. Die Bedingungen der Teilzeitbeschäftigung werden von mir in Eigenverantwortung eingehalten.