

---

## Personalfragebogen – geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Bitte füllen Sie den Personalfragebogen vollständig aus. Nur so kann Ihre Abrechnung rechtzeitig und richtig bearbeitet werden.

---

Arbeitgeber

---

Personalnummer

### Persönliche Angaben

---

Familienname (ggf. Geburtsname)

---

Vorname

---

Straße & Hausnummer

---

PLZ & Ort

---

Geburtsdatum & Ort

---

Geschlecht

---

Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.ausweis)

---

Familienstand

Ja       Nein

---

Schwerbehindert

---

Staatsangehörigkeit

### Bankverbindung

---

IBAN

---

BIC

---

Name der Bank

---

Abweichender Kontoinhaber

### Beschäftigung

---

Eintrittsdatum

---

Ersteintrittsdatum

---

Betriebsstätte

---

Berufsbezeichnung

---

## Personalfragebogen – geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Schulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch	<i>Tage</i>
Wöchentliche Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)	Mo <i>Stunden</i> Di <i>Stunden</i>
	Mi <i>Stunden</i> Do <i>Stunden</i>
	Fr <i>Stunden</i> Sa <i>Stunden</i>
Kostenstelle	
Abt.-Nummer	

### Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamter/in
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Mann
<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige	

---

## Personalfragebogen – geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

### Steuer

---

Identifikations-Nr.

---

Finanzamt-Nr.

---

Steuerklasse/Faktor

---

Kinderfreibeträge

2%                       20%

---

Konfession

Ja                                       Nein

---

Pauschalisierung

---

Abwälzung an Arbeitnehmer

### Sozialversicherung

---

Gesetzliche Krankenkasse (mit Anschrift)

Private Krankenversicherung

Freiwillige Krankenversicherung

---

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der  
Rentenversicherung wurde gestellt

Ja

Nein

---

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Ja

Nein

### Entlohnung

---

Lohn/Gehalt

€

---

Stundenlohn

€/h

---

Sonstige Bezüge

€

---

---

## Personalfragebogen – geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

---

Zeitraum von	bis
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
<i>Stunden</i>	<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt
Wöchentliche Arbeitszeit	Art der Tätigkeit

---

---

Zeitraum von	bis
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
<i>Stunden</i>	<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt
Wöchentliche Arbeitszeit	Art der Tätigkeit

---

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt), unverzüglich mitzuteilen.

---

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer
-------	---------------------------

---

Datum	Unterschrift Arbeitgeber
-------	--------------------------

### Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea):

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigung gegenüber der Bundesagentur für Arbeit

Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch

---

## Personalfragebogen – geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

### 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.

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer

### Arbeitgeber

---

Name

---

Betriebsnummer

---

Der Befreiungsantrag ist eingegangen am

---

Die Befreiung wirkt ab

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitgeber

**Hinweis für Arbeitgeber:** Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.