

Geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer bis 450,00 Euro Verdienst

Arbeitnehmer:

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum und -Ort	
Bankverbindung	
Sozialversicherungsnummer	
Identifikationsnummer	
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich / <input type="checkbox"/> privat
Weitere Beschäftigungsverhältnisse	<input type="checkbox"/> keine
	<input type="checkbox"/> auch geringfügig entlohnt, monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> versicherungspflichtig
Entgeltersatzleistungen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II
Student	Immatrikulationsbescheinigung beigelegt

Ich versichere, den Arbeitgeber bei Aufnahme einer weiteren Beschäftigung sofort zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Es besteht Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Nachfolgend kann der Arbeitnehmer erklären, dass er von der Rentenversicherungspflicht befreit werden möchte:

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht 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.

Mit 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 unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Arbeitnehmer wird beschäftigt als	
Beschäftigungszeit	____ Std / Woche <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SO
Beschäftigt ab	
Stundenlohn	
Festgehalt	
Arbeitsverhältnis befristet bis	

Ort, Datum

Name/Unterschrift Arbeitgeber