

**Angaben über geringfügig (Minijob) entlohnte oder kurzfristig Beschäftigte**

Familienname .....

Vorname .....

Straße und Hausnummer .....  
inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Wohnort .....

Geburtsdatum .....

Staatsangehörigkeit .....

Geschlecht  männlich  weiblich  diverse

Schwerbehindert  ja  nein

Arbeitserlaubnis für ausländische Arbeitnehmer  beigefügt

**Sozialversicherungs-Nr.** (12-stellig).....  
wenn nicht vorhanden: Geburtsort.....  
Geburtsname .....

**Identifikationsnummer**.....

Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau.....  
Im Baugewerbe beschäftigt seit .....

Urlaubsnachweis Soka-Bau.....

Bankverbindung .....

IBAN .....

BIC .....

**Status bei Beginn der Beschäftigung**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler (Schulbescheinigung)            | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann          |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener (Entlassen am?)  | <input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber (Studiengang?)  | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter            |
| <input type="checkbox"/> Studentin/Student (Immatrikulationsbescheinigung) | <input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser   |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender                       | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in    |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer                       | <input type="checkbox"/> Sonstige: .....            |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in während Elternzeit                |   |

- Höchster Schulabschluss  ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur
- Höchste Berufsausbildung  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger  
Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

**Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert (ggf. familienversichert)**

- nein (privat versichert): ..... Bescheinigung einreichen
- ja, bei (Krankenkasse): .....

## Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit .....

Eintrittsdatum .....

Befristet bis .....

Stundenlohn (mind € 12,00) .....

Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit .....

Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo: ..... Di: ..... Mi: ..... Do: .....Fr: .....  
 Sa: ..... So: .....

## Weitere Beschäftigungen

### a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte:

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

nein

ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

| Beschäftigungsbeginn | Arbeitgeber mit Adresse | Die weitere Beschäftigung ist  |
|----------------------|-------------------------|--|
| 1. ....              | .....<br>.....          | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |
| 2. ....              | .....<br>.....          | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 520,00 € nicht übersteigt.

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 520,00 € im Monat übersteigt.

nein

ja

### b) für kurzfristig Beschäftigte:

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

nein

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

| Beginn und Ende der Beschäftigung (ggf. genaue Angabe der Arbeitstage) | Arbeitgeber mit Adresse |
|--|-------------------------|
| 1. ....<br>.....   | .....<br>.....          |
| 2. ....<br>.....   | .....<br>.....          |

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – 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.

## Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung

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 zeitgleich 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 Befreiungsantrag zu informieren.

- nein (Abzug für Arbeitnehmer)
- ja, ab dem Tag des Beschäftigungsbeginns
- ja, ab dem Tag nach Eingang der Verzichtserklärung
- ja, ab .....
- Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.

### VWL-Vertrag:

Vertrags Nr. ....  
Kto Nr. ....  
BLZ ....  
AG-Anteil ....  
Betrag ....  
Laufzeit Beginn.....  
Laufzeit Ende .....

### Betriebl. Altersvorsorge:

Vertrags-Nr.....  
Kto Nr. ....  
BLZ ....  
Beitrag ....  
Laufzeit Beginn.....  
Laufzeit Ende.....

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir bitten den Fragenbogen vollständig auszufüllen. Anderenfalls kann eine Abrechnung, mangels Daten, nicht durchgeführt werden.