



Personalstammbogen für Aushilfskräfte (Minijobs)

Arbeitgeber/in: _____

Firmenstempel: _____

Arbeitnehmer/in:

Name, Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

geboren am: _____ in: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____ Geschlecht: _____

Eintrittsdatum: _____ Kinder: ja / nein Schwerbehinderung: ja / nein

Bei nicht EG- Staatsangehörigen: Arbeitsbescheinigung liegt bei: ja / nein

_____ Lohn-/ Gehaltsauszahlung: Bar Scheck Überweisung

IBAN: _____ Bank: _____

Angaben zur Anmeldung des Minijobs bei oben genanntem Arbeitgeber:

Pauschal versteuert: ja / nein wenn nein, Steuerklasse: _____

Steuer-ID Nr.: _____ Kinderfreibetrag: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

gesetzlich krankenversichert: bei _____ privat krankenversichert Nachweis!

Für den Minijob möchte ich auf die Rentenversicherungspflicht verzichten: ja / nein

Beschäftigt als (Bsp.: kfm. Angestellter)

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stundenlohn: _____ Festgehalt: _____

Schulbildung: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Abgeschlossenes Fachhochschulstudium als: _____

Abgeschlossenes Hochschulstudium als: _____



Angaben zu weiteren Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern:

Versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ja, bei _____ nein

Weiterer Minijob ja, ab _____ Entgelt: _____ nein

Mein Verdienst aus beiden Minijobs zusammengerechnet beträgt monatlich insgesamt

höchstens 603,00 Euro ja / nein

Personenkreis:

Ich beziehe: Altersrente, Witwenrente, Rente wegen teilweiser oder voller Erwerbsmind.

beziehe laufende Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“) gemäß BSHG

erhalte Versorgungsbezüge

übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus

bin im Grundwehr-/Zivildienst

bin Schüler der _____ (Name der Schule)

habe mich um einen Studienplatz beworben

habe mich um einen Ausbildungsplatz beworben

bin Praktikant (Art des Praktikums)

bin Student der Universität _____ (Name der Hochschule)

beziehe Krankengeld ab _____

beziehe Arbeitslosengeld/-hilfe ab _____ Stamm-Nr.: _____

bin Beamter

befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub vom _____ bis _____

übe keine weitere Beschäftigung aus

übe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus



Erklärung des Arbeitnehmers:

Um die Versicherungsfreiheit für Ihre geringfügige Beschäftigung zu gewährleisten, ist es notwendig, dass Sie gegebenenfalls auf eventuell tarifvertraglich zustehende Sonderzahlungen verzichten, weil dadurch die 603,00 Euro-Grenze überschritten werden könnte.
(Der Verzicht erfolgt unabhängig von einer gegebenenfalls möglichen Zahlung).

Verzicht: ja / nein

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben auf diesem Stammbrett. Bei unvollständigen oder nicht wahrheitsgemäßen Angaben kann keine Haftung für die korrekte sozialversicherungsrechtliche Beurteilung sowie für die korrekte Berechnung der Lohnsteuer übernommen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Arbeitsverhältnisses alle notwendigen personenbezogenen Daten zu den Zwecken der Mitarbeiterverwaltung inklusive Entlohnung, der Weiterentwicklung und der Beendigung des Arbeitsverhältnisses sowie zur Erfüllung der gesetzlichen Vorschriften erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Sobald sich in den persönlichen Daten etwas ändert, informiere ich meinen Arbeitgeber umgehend. Ich verpflichte mich, meinen Personalausweis (Pass, Passersatz, Ausweisersatz) immer mitzuführen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Arbeitnehmer/in: _____