

**Fragebogen Minijob**

**Bitte vollständig ausfüllen !**

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

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

**Die Lohn/Gehaltszahlung soll erfolgen**  per Überweisung  in bar  per Scheck

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Name u. Anschrift): \_\_\_\_\_

gesetzlich (familien-) versichert  freiwillig (familien-) versichert  privat (familien-) versichert

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_ Wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Stundensatz: \_\_\_\_\_ EUR Verdienst/Mon.: \_\_\_\_\_ EUR **Bitte Arbeitsvertrag beilegen!**

**Welchem Personenkreis gehören Sie an ?**

- berufstätig mit versicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung (siehe weiteres Beschäftigungsverhältnis)
- Beamter; Ehegatten eines Beamten  Selbständig; Gewerbetreibender
- Hausfrau  Frau im Erziehungsurlaub  geschieden u. Unterhaltsempfänger
- Student (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)  Schüler (Schulbescheinigung beifügen)
- Rentner mit Vollrente wegen Alters u. Versorgungsempfänger (z.B. Beamter i.R.)
- Rentner mit Vollrente wegen Erwerbsminderung
- arbeitslos

**Welchen Schulabschluss haben Sie?**

- Ohne Schulabschluss (1)  Haupt/Volksschulabschluss (2)
- Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss (3)  Abitur/Fachabitur (4)  Abschluss unbekannt

**Welche Ausbildung haben Sie?**

- Ohne berufl. Ausbildungsabschluss (1)  Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung (2)
- Meister/Techniker- o. gleichwertiger Fachschulabschluss (3)  Bachelor (4)  Promotion (6)
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen (5)  Abschluss unbekannt (9)

**Weitere Beschäftigungsverhältnisse:**

Ich arbeite hauptberuflich bei Firma: \_\_\_\_\_

**Weitere Minijobs:**

	Arbeitgeber (Name u. Anschrift)	Beginn der Tätigkeit	Monatsverdienst
1. Arbeitsverh.			
2. Arbeitsverh.			
3. Arbeitsverh.			

**Änderungen in den o.g. Beschäftigungsverhältnissen sind unverzüglich mitzuteilen !**

**Wünschen Sie eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht nach §6 Abs. 1b SGB?**

Nein  Ja **Bitte Befreiungsantrag ausfüllen (Formular beim Arbeitgeber).**

Ich weiß, daß ich für falsche oder unvollständige Angaben haftbar gemacht werden kann. Hiermit verpflichte ich mich, meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber zu informieren, wenn an der jetzigen Sachlage eine Veränderung eintritt.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Arbeitnehmer