



**Wilfried Schmidt**

Steuerberater

### Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

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

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers      verheiratet:  ja  nein

Schwerbehinderung:  ja  nein      → falls ja, Kopie Schwerbehindertenausweis!

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Schulbildung  ohne Abschluss  Hauptschule  mittlere Reife  Abitur

Berufliche Ausbildung  ohne Berufsausbildung  mit Berufsausbildung  
 Meister/ Techniker  Bachelor  Master/ Diplom  Promotion

Arbeitsvertrag  ja  nein      → falls ja, Kopie Arbeitsvertrag!  
 befristet  unbefristet

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**(Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung beifügen)**

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikationsnummer (11stellig): \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber hat mich ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich **auf Antrag** auf die Rentenversicherungspflicht verzichten kann. (Ein Antrag sowie das Merkblatt über die möglichen Folgen der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht sind in der Anlage beigelegt.)

Ich mache von der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht Gebrauch.  ja  nein



**Wilfried Schmidt**

Steuerberater

### Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Bank: \_\_\_\_\_

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

Familienstand:  ledig  verheiratet

Abrechnung über Lohnsteuerabzugsmerkmale:  ja  nein

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

Konfession:  lt.-evangelisch  katholisch  sonstige \_\_\_\_\_  keine

Mtl. Festbetrag: \_\_\_\_\_ EUR oder Stundenlohn: \_\_\_\_\_ EUR

Wöchentliche Arbeitszeit (Std.) \_\_\_\_\_ Bauhauptgewerbe: ZVK AN-Nummer \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen / Std.:  
\_\_\_\_\_ Mo \_\_\_\_\_ Di \_\_\_\_\_ Mi \_\_\_\_\_ Do \_\_\_\_\_ Fr \_\_\_\_\_ Sa \_\_\_\_\_ So

Ich übe eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber aus.  
(Arbeitnehmertätigkeit):  ja  nein

Ich übe eine weitere geringfügige Beschäftigung aus:  ja  nein

Wenn ja – bitte **zusätzlich Seite 3** ausfüllen

Ich bin über meinen Ehepartner/ Eltern versichert bei der Krankenkasse/ Ort:

Ich bin in einer  privaten oder  gesetzlichen Krankenversicherung versichert(Name/Ort):  
**(Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung beifügen)**

Persönlicher Status:  Schüler / Student  keine Beschäftigung (z.B. Hausfrau)  
 z. Zt. Arbeitslos  selbständig  
 Rentner

### Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Bei Vorliegen weiterer geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse:

Ich übe derzeit folgende geringfügige Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	
3.	

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450,00 € 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 450,00 € im Monat übersteigt.

ja    nein

**Für den Arbeitgeber:**

Der Arbeitnehmer legt keine Steuerkarte vor. Ich übernehme die pauschale Lohnsteuer.

**Hinweis:** Wenn keine Lohnsteuerkarte vorliegt, **muss** die pauschale Lohnsteuer vom Arbeitgeber übernommen werden.

Bestätigung des Arbeitnehmers für die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ich verpflichte mich, jegliche **Änderungen** zu den oben gemachten Angaben unverzüglich anzugeben.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Arbeitnehmer)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Arbeitgeber)

**Hinweis: Diese Daten werden zur Verarbeitung weiter geleitet an:  
Wilfried Schmidt, Steuerberater, Lindenstr. 3a, 29640 Schneverdingen**