

Fragebogen/Vereinbarung ab 2015 für neue Mitarbeiter BIS 450€ Brutto

!!!Bitte vollständig ausfüllen, ankreuzen und unterschreiben!!!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Sozialvers.-Nr.: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wenn KEINE Sozialvers.-Nr. vorhanden ist: _____ Geschlecht männl. weibl.

Geburtsort/Geburtsland _____ Geburtsname _____

Geburtsdatum: _____ Beschäftigungsbeginn: _____

Steuer-ID-Nr. _____ Beschäftigungsende: _____

Art der Tätigkeit: _____ Mobiltelefon: _____

Konfession: _____ Barzahlung Überweisung

Bank: _____ BLZ: _____ Konto: _____

IBAN _____ BIC _____

Gewerbliche Tätigkeit Kaufmännische Tätigkeit

Gehalt/Std.-Lohn _____ Familienstand: _____

Arbeitszeit - bitte Angabe der je Wochentag vereinbarten Arbeitsstunden

Ohne Angabe der täglichen Arbeitszeit muss eine monatliche Stundenliste geführt werden!

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Ich übe eine Hauptbeschäftigung auf Steuerkarte aus ja nein

wenn ja, seit _____ mtl. Entgelt _____

Ich übe bereits eine geringfügige Beschäftigung aus ja nein

wenn ja, seit _____ mtl. Entgelt _____

Ich übe eine selbstständige Tätigkeit aus ja nein

Ich bin familienkrankenversichert (als Ehegatte oder Kind) ja nein

Ich bin versichert bei der Krankenkasse _____

Bei privater Krankenversicherung bitte Mitgliedsbescheinigung beilegen

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht zum Beschäftigungsbeginn in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung. ja nein

Ich verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitlich 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 Betreuungsantrag zu informieren.

Fragen zum aktuellen Stand

weiter auf Seite 2

Fragen zum letzten Jahr

In den letzten 12 Kalendermonaten war ich beschäftigt

ja

nein

wenn ja, bitte zutreffende Zeile(n) vervollständigen

Tätigkeit	Zeitraum		Arbeitsentgelt (brutto) monatlich Euro
	von	bis	
Hauptbesch. als			
Hauptbesch. als			
Geringfügige Besch. als			
Geringfügige Besch. als			

Bitte alle JA oder NEIN ankreuzen

Ich bin Schüler/Student (**Schul- bzw. Studienbescheinigung bitte beifügen**)

ja

nein

Ich bin Schwerbehindert (Kopie Schwerbehindertenausweis oder -bescheid beifügen)

Ich bin Rentenbezieher/Rentenantragsteller

Ich bin zur Zeit arbeitslos

Ich bin zur Zeit Hausfrau

Ich erhalte Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz

Ich bin von der Krankenversicherungs- /

Rentenversicherungspflicht befreit (**bitte Bescheinigung beifügen**)

Nach Beendigung der derzeitigen Beschäftigung wird

die Schulausbildung/das Studium fortgesetzt

ein Studium aufgenommen

ein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis eingegangen

der Grundwehrdienst oder Zivildienst geleistet

ein Dienstverhältnis als Zeitsoldat eingegangen

Hinweis: Eine versicherungsfreie Beschäftigung können in der Regel Arbeitslose nicht ausüben, wenn sie dem Arbeitsmarkt als Arbeitssuchende zur Verfügung stehen. Deshalb muß die Beschäftigung dem Arbeitsamt gemeldet werden.

Einsatzort ist grundsätzlich der Sitz des Arbeitgebers. Der Arbeitgeber kann den Mitarbeiter bei Bedarf auch an anderen Arbeitsplätzen einsetzen.

Der Mitarbeiter hat Anspruch auf bezahlten Urlaub. Derzeit beträgt der gesetzliche Mindesturlaub bei Vollbeschäftigung 20 Tage bei einer 5 Tage Woche und 24 Arbeitstage bei einer 6 Tage Woche. Der Zeitpunkt des Urlaubs ist mit der Geschäftsleitung abzustimmen. Während eines Betriebsurlaubes ist Urlaub zu nehmen. Pro vollen Monat des Bestehens des Arbeitsverhältnisses wird anteilig 1/12 erworben.

Ich habe eine Durchschrift dieser Vereinbarung erhalten und verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber bekanntzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Unterschrift des Arbeitgebers