

**Arbeitgeber** .....

## Vertrag für geringfügig Beschäftigte

**Name** ..... **Vorname** .....

**Geschlecht**      divers    männlich    weiblich    unbestimmt

Geburtsname ..... Geburtsort .....

Geburtsland ..... Staatsangehörigkeit .....

Bei ausländischen Arbeitnehmern sind beizufügen:

Aufenthaltsgenehmigung

Arbeitserlaubnis

**Straße** .....

**Postleitzahl, Ort** .....

**Steueridentifikationsnummer** .....

### Lohnsteuerabzugsmerkmale

Geburtsdatum ..... Familienstand .....

Steuerklasse ..... Kinderfreibeträge .....

Konfession ..... Konfession (Ehegatte) .....

Gehalt/Lohn (EUR, brutto) .....

Eintrittsdatum .....

ausgeübte Tätigkeit .....  kaufm.    gewerbl.

befristeter Vertrag .....  ja      nein

wöchentliche Arbeitszeit (Std.) .....

**Hauptberuflich tätig**

Nein  Ja bei .....

Wenn ja, besteht neben dem Hauptberuf noch eine weitere Nebenbeschäftigung?

Nein  Ja seit .....

Wenn nein, die jetzt vereinbarte Nebenbeschäftigung ist für den Arbeitnehmer abgabefrei, denn neben einem sozialversicherungspflichtigen Hauptberuf kann **eine** geringfügig entlohnte Beschäftigung ausgeübt werden.

Wenn ja, die jetzt neu vereinbarte Aushilfsbeschäftigung ist versicherungspflichtig.

**Weitere Nebenbeschäftigungen ohne Bestehen einer Hauptbeschäftigung**

Nein  Ja, monatlich in Höhe von EUR .....

Mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen werden zusammengerechnet.

**Der Arbeitnehmer wird dem Arbeitgeber nach Vertragsschluss aufgenommene weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen unaufgefordert melden.**

**Bankverbindung Arbeitnehmer:**

Bank/Name .....

IBAN .....

**Sozialversicherungsdaten:**

**Rentenversich.-Nr.** .....

(Versorgungswerk + Nr. ....)

Antrag von Befreiung von der Rentenversicherung  ja  nein  
(wenn ja, bitte Antrag ausfüllen)

**Krankenkasse** .....

Freiwillig gesetzlich versichert  ja  nein

Privatversichert  ja (Nachweis erforderlich)

Schwerbehindert  ja (Nachweis erforderlich)

**Höchster allgemeinbildender Schulabschluss**

- ohne Schulabschluss
- Haupt-Volksschulabschluss
- Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur
- Abschluss unbekannt

**Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss**

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister-, Techniker- oder gleichw. Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion
- unbekannt

Angestellter Familienangehöriger, auch Lebenspartner

Geschäftsführender GmbH-Gesellschafter

Zusätzlich selbständig tätig (Bitte separates Formular anfordern!)

Sie sind nach § 280 Abs. 1 SGB IV verpflichtet zukünftige Änderungen umgehend dem Arbeitgeber mitzuteilen.

**Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Ich verpflichte mich, Änderungen in den angegebenen Verhältnissen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen.**

....., den .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

**Arbeitgeber:**

....., den .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers)

Datenschutzhinweis: Hiermit willige ich ein, dass mein Arbeitgeber und die mit der Gehaltsabrechnung beauftragte Steuerkanzlei (Dächert GmbH) meine personenbezogenen Daten verarbeiten dürfen. Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen meiner Daten in den Datenverarbeitungssystemen ist insoweit gestattet, als dies erforderlich ist. Die Verwendung der Daten zu statistischen Zwecken ist nur erlaubt, wenn ein Bezug zu meiner Person ausgeschlossen ist (anonymisiert). Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Erklärung widerrufen werden. In diesem Fall werden meine Daten gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.