

PERSONALFRAGEBOGEN

1. Persönliche Angaben

Name _____ Sozialversicherungs-Nr.* _____

Vorname _____ **falls unbekannt, bitte die folgenden Felder ausfüllen!*

Straße, Nr. _____ Geburtsdatum: _____

_____ Geburtsort: _____

PLZ _____ Geburtsname: _____

_____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon _____

Mobil _____ Selbstständig / Freelancer Ja () Nein ()

wenn ja, Name des Unternehmens _____

E-Mail _____ Datum der Gründung _____

2. Status bei Beginn der Beschäftigung

SchülerIn StudentIn Schulentlassene(r)
 StudienbewerberIn Freiwilligendienstleistende(r) SozialhilfeempfängerIn
 Hausfrau/-mann Beamter/in Selbstständig
 Arbeitslosengeld **eins** EmpfängerIn Arbeitslosengeld **zwei** EmpfängerIn AltersvollrentnerIn
 Frührentner/In EM RentnerIn ArbeitnehmerIn
 ArbeitnehmerIn in Elternzeit Sonstige: _____

3. Status der aktuellen Beschäftigung

Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus: Ja Nein

Ich übe weitere Nebenbeschäftigungen (Minijob) im Kalenderjahr aus: Ja Nein

Falls weitere Nebenbeschäftigungen (Minijob) im Kalenderjahr vorliegen:

Beginn der Tätigkeit	Ende der Tätigkeit	Monatsentgelt (Brutto / €)	Arbeitgeber:	Falls kurzfristiger Minijobber: Tatsächliche Arbeitstage

4. Krankenkasse

Ich bin in der gesetzlichen Krankenkasse versichert: Ja Nein

Wenn ja, vollständiger Name der Krankenkasse _____

Art der Versicherung: Familienversicherung Eigene Mitgliedschaft

Ich versichere, dass ich die obigen Angaben wahrheitsgemäß angegeben habe. Ich verpflichte mich dem Arbeitgeber jede Änderung, der obigen Angaben, unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Dies gilt auch für Änderungen betreffend des Arbeitsgeldes und/oder der Arbeitszeit bei einem etwaigen Arbeitgeber.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigenpflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger oder Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Mir ist bekannt, dass ich während der Arbeitszeit meinen Personalausweis oder Pass mitführen muss.

Ort, Datum

Unterschrift ArbeitnehmerIn

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügigen entlohnten Beschäftigung nach §6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

ArbeitnehmerIn:

Name _____

Vorname _____

Rentenversicherungsnummer* _____

*falls bekannt

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich 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 Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift ArbeitnehmerIn

Personalbogen bitte zurück an an info@315eventcrew.de senden