

# Mini - Jobber

## Aushilfsbeschäftigung

Zuname:	Vorname:	Sozialversicherungsnummer:
---------	----------	----------------------------

**Anschrift:**

**Wenn Sozialversicherungsnummer unbekannt:**

Staatsangehörigkeit:	weibl.	männl.
Geburtsname:	Geburtsort:	Geburtsdatum:

**Gesetzliche Krankenversicherung besteht/bestand:**

zuletzt:	<input type="text"/>	als	Pflichtversicherter:	<input type="text"/>
			Freiwillig:	<input type="text"/>
			Familienangehöriger:	<input type="text"/>
			Privat:	<input type="text"/>

**Angaben zum jetzigen Beschäftigungsverhältnis:**

Beginn der Beschäftigung:	<input type="text"/>	als:	<input type="text"/>
Monatliches Entgelt €:	<input type="text"/>		
Wöchtl.Arbeitszeit:	<input type="text"/>	Stundenlohn:	<input type="text"/>

**Angaben zur Besteuerung:**

Steuerklasse:  liegt vor  Pauschalsteuer gemäß § 40 a EStG

**Angaben zum Status des Beschäftigten:**

- |                         |                      |                                 |
|-------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Arbeiter/Angestellter   | Hausfrau/mann        | Hauptberufl.Selbstständig       |
| Student/Fachhochschüler | Rentner/Pensionär    | Arbeitslos/Sozialhilfeempfänger |
| Schüler/Fachschrler     | Rentantragsteller    | Erziehungsurlaub                |
| Wehr-/Zivildienst       | Beamter/Berufssoldat | Unbezahlter Urlaub              |

**Haben Sie noch weitere Beschäftigungsverhältnisse?:**

Ja  Nein

**Bitte machen Sie Angaben über Ihre anderen Beschäftigungsverhältnisse:**

Beschäftigt als	Krankenversicherungspflichtig		Rentenversicherungspflichtig:		Entgelt €:
	Ja	Nein	Ja	Nein	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bin darüber informiert,dass ich auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung verzichten kann.Mir ist bekannt, dass ich die Differenz zum vollen Rentenversicherungsbeitrag selbst tragen muss.Die Beiträge müssen aus mindestens 155 € gezahlt werden.Danach entscheide ich mich wie folgt:

**Ja**, ich trage die 7,5 % Rentenversicherung und verzichte auf die Versicherungs - freiheit

**Nein**, es bleibt bei der Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung.

**Hinweis**

Ich versichere,dass die gemachten Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Ich verpflichte mich ,Änderungen in den gegebenen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

---

Datum/Unterschrift Arbeitnehmer: