

Stammdatenbogen Geringfügig Beschäftigte (Aushilfen)- Minijobber

Firma: _____ **Niederlassung:** _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geburtsdatum: männlich weiblich

PLZ/ORT: _____ Straße: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

Steuerklasse: _____ Religion: _____ Tätig ab:

Steuer-Identifikations-Nummer:

Tätig als: Geringfügig Beschäftigt (Aushilfe 450,- € - Gesetz)

Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne Abschluß
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor
		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/> Promotion

Bank: _____ BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Hauptbeschäftigt bei: _____

Krankenkasse: _____

Pflichtversicherung Familienversicherung Privatversicherung Freiwillig gesetzlich

Rentenversicherungsnummer:

Ich möchte die gesetzlichen Leistungen der Deutschen Rentenversicherung **nicht** in Anspruch nehmen und füge den Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei. JA 

Der elektronischen Übermittlung von Daten an die Arbeitsverwaltung widerspreche ich hiermit: Ja Nein

Ja = Begründung erforderlich !

Berufliche	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> Arbeitsuchend	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
Stellung:	<input type="checkbox"/> EU/VR-Rentner(in)	<input type="checkbox"/> HARTZ IV-Empfänger(in)	<input type="checkbox"/> Selbständig
	<input type="checkbox"/> Altersrentner(in)	<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/> Pensionär(in)
			<input type="checkbox"/> Schüler(in)
			<input type="checkbox"/> Student(in)
			<input type="checkbox"/> Soldat(in)

Weitere Nebenbeschäftigung: Nein Ja, Monatlicher Betrag EUR: _____

Ich verpflichte mich, jede Veränderung meiner persönlichen Daten sowie die Aufnahme weiterer Nebenbeschäftigungen **s o f o r t** meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Ich versichere, daß ich obige Angaben vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, das falsche oder unterlassene Angaben bei einer Prüfung durch die Behörden eine Geldbuße nach sich ziehen kann !

Datum: _____ Unterschrift der Aushilfe _____

Vereinbarung über die Besteuerung des Aushilfslohns Arbeitgeber und Arbeitnehmer vereinbaren für die Dauer des Arbeitsverhältnisses folgendes:

- Der Arbeitnehmer legt seine Lohnsteuerkarte vor, das Entgelt wird nach Steuerkarte versteuert !
- Der Arbeitnehmer trägt die gesetzliche Pauschalsteuer in Höhe von derzeit 2 % selbst !
- Der Arbeitgeber trägt, neben den Pauschalen zur Sozialversicherung auch die pauschale Lohnsteuer !