

Mitarbeiterstammdaten

Arbeitgeber: _____

Personalnummer (wird durch AG ergänzt)	
Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl / Ort	/
Geburtsdatum / Geburtsort	/
Rentenversicherungsnr.	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> sonstige: _____
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden
Kinder	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Schulabschluss	
Ausbildungsabschluss	
Konfession	<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> ohne
Steueridentifikationsnr.	
IBAN	
BIC	
Eintritt	
Austritt	
Berufsbezeichnung	
wöchentliche Arbeitszeit	
Krankenkasse	
Art der Vergütung	<input type="radio"/> Festlohn/-gehalt <input type="radio"/> Stundenbasis
Gehalt/Arbeitslohn/Std.-Lohn	_____ EURO
1. Aushilfsbeschäftigung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Befreiung Rentenversicherungspflicht bei Jobs bis 450 €	
<p>Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass ich damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung verzichte. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert. Ich werde alle Arbeitgeber, bei denen ich eine weitere geringfügige Beschäftigung ausübe, über diesen Antrag informieren.</p>	
Es wird die Befreiung gewünscht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben	
Datum	
Unterschrift Arbeitnehmer	