

Angaben zur geringfügigen Beschäftigung ab 01.01.2024 ("538,- € - Job")

(Vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Allgemeine Angaben (bitte vollständig ausfüllen):

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Eintrittsdatum: _____

Straße: _____ Renten-
versicherungsnummer: _____

Plz./Wohnort: _____

Krankenkasse: _____

(ggf. familienversichert)

Identifikations-
nummer _____

Falls keine Versicherungsnummer vorhanden:

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Geburtsname: _____

Geschlecht: männlich

weiblich

Angaben zur Person

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Rentner |
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Pensionär |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann | <input type="checkbox"/> Selbständiger | <input type="checkbox"/> Arbeitsloser / Sozialhilfeempfänger |
| <input type="checkbox"/> Wehr/ Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin in der Elternzeit | |

Monatlicher Verdienst / Stundenlohn / Arbeitszeit / Bankverbindung / Tätigkeit

- _____ € / Monat
- _____ € / Stunde
- _____ Stunden Arbeitszeit / Woche
- pauschale Lohnsteuer 2%

Bankverbindung:

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Ich übe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus

- Ja, bei _____
(Bezeichnung und Anschrift Arbeitgeber)

Bei dieser Beschäftigung bin ich

pflichtversichert / freiwillig versichert bei der in den allgemeinen Angaben genannten Krankenkasse

privat krankenversichert

Nein

Ich übe noch weitere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus

Nein Ja, bei

(Name und Adresse des Arbeitgebers)

(Beginn der Beschäftigung) € _____
(monatlicher Verdienst) _____
(beschäftigt als)

(Weitere Beschäftigungsverhältnisse bitte auf besonderem Blatt angeben!)

Ich bin zur Zeit beim Arbeitsamt als arbeitslos gemeldet

Ja
 Nein

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ich bin darüber informiert, dass ich auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung verzichten kann. Dadurch entsteht kein Anspruch an die gesetzliche Rentenversicherung.

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.

Ja, ich verzichte auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung.

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.

ja
 nein

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

.....
Datum

.....
Unterschrift des Arbeitnehmers

Arbeitgeber:

Name:
Betriebsnummer:

Der Befreiungsantrag von der Rentenversicherungspflicht ist am bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem

.....
Datum

.....
Unterschrift des Arbeitgebers

§ 26o Absatz 1 Sozialgesetzbuch:
"Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen."