

PERSONALDATEN		P N :	
Nachname:		Vorname:	
männlich		weiblich	
Straße/Nr.:		Führerschein:	ja <i>Nachweis erforderlich!</i> nein
PLZ:		Ort:	
Telefon:			
Telefon 2:		erlernter Beruf:	
Familienstand	verheiratet:	nicht verheiratet:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsname:		Kopie Personalausweis:	
Staatsangehörigkeit:		Arbeitserlaubnis bis:	Nachweis:

VERSICHERUNGSDATEN	
Rentenversicherungsnummer./Sozialversicherungsnummer.:	Kopie:
Krankenkasse:	Mitgliedsbescheinigung:
Steuer-Identifikationsnummer.:	
Steuerklasse:	

BANKVERBINDUNG	
Kontoinhaber:	Kopie Bankkarte:
IBAN:	BIC:

WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN		
Es besteht/bestehen derzeit ein/mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n) ja nein		
Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist/ war
1.		geringfügig entlohnt mit Eigenanteil zur RV ohne Eigenanteil zur RV mehr als geringfügig entlohnt
2.		geringfügig entlohnt mit Eigenanteil zur RV ohne Eigenanteil zur RV mehr als geringfügig entlohnt

ELTERNEIGENSCHAFT	
Nachweis der Elternerschaft für die Pflegeversicherung	
Ich habe keine Kinder:	
Ich habe Kinder:	lt. beigefügtem Geburtsnachweis

ERKLÄRUNG ALTERSVERSORGE	
Ich als Arbeitnehmer bestätige, das oben genannter Arbeitgeber mich darüber in Kenntnis gesetzt hat, dass ich in dem Unternehmen in eine private Altersvorsorge einzahlen kann. Finanziert wird die private Altersvorsorge durch eine Entgeltumwandlung vom Gehalt.	

 Ort / Datum	 Unterschrift Arbeitnehmer
--	--



Befreiung von der Rentenversicherungspflicht von		
Name:	Rentenversicherungsnummer:	PN:
bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch		
<p>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. Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig Entlohten 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.</p> <p><u>Achtung:</u> Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben!</p> <p>Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.</p> <p>Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Die einmal beantragte Befreiung von der Versicherungspflicht kann nicht mehr rückgängig gemacht werden!</p> <p>Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich (Kopie des Rentenbescheides beifügen)</p>		
Betriebsnr.:	3760676	
Datum Befreiungsantrag:		
Befreiung ab:		
X		

Ort / Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass ich bei wissentlich falschen Angaben die fristlose Entlassung aus dem Dienst zu erwarten habe.

VOM OBJEKTLEITER AUSZUFÜLLEN			
Stundenlohn:	Springer/Vertreter:	ja	nein
Gebäudereiniger	Glasreiniger		
sv-pflichtig	geringfügig		
Objekt & Kst.:	Auftragsnummer:		
Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:	unbefristet:	
Schwerbehindert:	ja	nein	Grad d. Behinderung: Nachweis

STUNDENARBEITSVERTRAG								
Mo:	Di:	Mi:	Do:	Fr:	Sa:	So:	Tage-Woche:	Wochenstunden:
							Springer:	
Jahresanspruch Urlaub:					Tage	Urlaub Einstellungsjahr:		Tage

DIENSTPLANANLAGE AB:			Stunden	Pause
Montag:	von	bis		
Dienstag:	von	bis		
Mittwoch:	von	bis		
Donnerstag:	von	bis		
Freitag:	von	bis		
Samstag:	von	bis		
Sonntag:	von	bis		

Ort / Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Objektleiter (Kürzel)