

Erklärungsbogen für geringfügig Beschäftigte

Nachname, Vorname, ggf. Geburtsname		Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	
Anschrift		
Steuer-Identifikationsnummer	Sozialversicherungsnummer	
Krankenversichert bei: - auch private KV (bei mitversicherten Familienangehörigen die Krankenkasse des Stammversicherten)		
IBAN Nr. des Arbeitnehmers	Kreditinstitut (BIC)	

Stehen Sie in einem versicherungspflichtigen Haupt-Beschäftigungsverhältnis?

Wenn „Ja“ bitte angeben:

Arbeitgeber	Von	bis	Arbeitstage pro Woche	Wöchentl. Arbeitszeit

Gehören Sie zu einer der folgenden Personengruppe? Nein Ja (bitte ankreuzen)

- | | | |
|----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Altersrentner | <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann |
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrentner | <input type="checkbox"/> Pensionär |
| <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Arbeitslosenentgelt-, hilfe oder Unterhaltsgeldbezieher | <input type="checkbox"/> Selbständiger |

Angaben zu Ihrem geringfügigen Beschäftigungsverhältnis:

Ersteintritt/Beginn der Beschäftigung	Art der Beschäftigung/Tätigkeit	Voraussichtl. monatliches Entgelt

2% Pauschalsteuer soll gezahlt werden

Bestehen weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen (400,00-€-Arbeitsverhältnisse) neben dieser Beschäftigung?

Ja Nein

Wenn „Ja“ bitte angeben:

Arbeitgeber	Von	bis	Arbeitstage pro Woche	Regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit	Regelmäßiges monatl. Entgelt

Erklärung der/des Beschäftigten zur Wahrheits- und Auskunftspflicht:

Ich verpflichte mich, jede Veränderung der o.g. Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich zu melden.

Hiermit bestätige ich, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die für die steuer- und sozialversicherungsrechtliche Beurteilung der Beschäftigung notwendigen Angaben zu machen.

Ort, Datum

Arbeitnehmer

Arbeitgeber