

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Fax +49 8321 6614-66

info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

## Persönliche Angaben

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Familiennamen<br>und Geburtsname                 |  | Vorname                                 |  |
| Straße und Hausnummer<br>inkl. Anschriftenzusatz |  | PLZ, Ort                                |  |
| Geburtsdatum                                     |  | Geschlecht                              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Versicherungsnummer<br>gem. Sozialvers. Ausweis  |  |   |  |
| Geburtsort und Geburtsland                       |  | Schwerbehindert                         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
| Staatsangehörigkeit                              |  | Arbeitnehmernummer<br>Sozialkasse - Bau |  |
| IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung         |  | BIC                                     |  |

## Beschäftigung

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| Eintrittsdatum   | Ersteintrittsdatum   | Beschäftigungsbetrieb   |  |  |  |
| Berufsbezeichnung  |  | Ausgeübte Tätigkeit   |  |  |  |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur |  | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |  |  |  |
| Urlaubsanspruch<br>(Kalenderjahr)  | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit<br><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>Mo Di Mi Do Fr Sa So   |  |  |  |
| Kostenstelle<br>Abt.-Nummer  | Personengruppe   | Im Baugewerbe<br>beschäftigt seit   |  |  |  |

## Status bei Beginn der Beschäftigung

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beschäftigte Person               | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter   | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger:in |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigte Person in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Selbständige/r    | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in           |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r                     | <input type="checkbox"/> Schüler/in        | <input type="checkbox"/> Student/in        | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:                         |  |  |   |

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Fax +49 8321 6614-66

info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Steuer

|                     |            |  |   |
|---------------------|------------|--|---|
| Identifikationsnr.  |            | Kinderfreibeträge  |   |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung<br><input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20% | Abwälzung an beschäftigte Person<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

## Sozialversicherung

|  |   |
|--|---|
| Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat | Name Krankenkasse/<br>Priv. Versicherung  |
| UV-Gefahrentarif   | DEÜV-Status   |
| <b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b>  | <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-<br>pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. |

## Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
|             |        |           |             |           |
|             |        |           |             |           |

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

|                   |           |                          |
|-------------------|-----------|--------------------------|
| Empfang VWL durch | Betrag    | AG-Anteil<br>(Höhe mtl.) |
|                   | Seit wann | Vertragsnr.              |
| IBAN              | BIC       |                          |

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja    nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

| Zeitraum     | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit  | Wöchentliche Arbeitszeit |
|--------------|-------------|--|--------------------------|
| von:<br>bis: |             | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt |                          |
| von:<br>bis: |             | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt |                          |

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556?

ja    nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Fax +49 8321 6614-66

info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Angaben zu den Arbeitspapieren

|  |                                    |  |   |
|--|------------------------------------|--|---|
| Arbeitsvertrag   | <input type="checkbox"/> liegt vor | Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| Beschein. über LSt.-Abzug/<br>Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <input type="checkbox"/> liegt vor | VWL-Vertrag                                    | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| SV-Ausweis   | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schul-/Studienbescheinigung                    | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| Antrag Befreiung RV-Pflicht  | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schwerbehindertenausweis                       | <input type="checkbox"/> hat vorgelegen |
|  |                                    | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler               | <input type="checkbox"/> liegt vor      |

**Erklärung der beschäftigten Person:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beschäftigte Person

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

**Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

Arbeitnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)  
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Der Befreiungsantrag ist am 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T | T | M | M | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J |

 bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T | T | M | M | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J | J |

.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.  
(Quelle: Deutsche Rentenversicherung Deutsche Knappschaft-Bahn-See, Pieperstraße 14-28, 44489 Bochum)