

MAIER-AFHELDT
Steuerberater

Personalfragebogen

Maier-Afheldt Steuerberater · Hölderlinstraße 1 · 70174 Stuttgart
Telefon 0711 18742 0 · Fax 0711 18742 99

Arbeitgeber:

1. Persönliche Angaben

Familienname	Geburtsname	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße/Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Sozialversicherungsnummer _____		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankverbindung (IBAN) DE _____			

2. Beschäftigung

Eintrittsdatum	ggf. Vertrag befristet bis:	Tätigkeitsbezeichnung:
Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	_____ h/Woche	Bei Teilzeit vereinbarte Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

3. Steuer

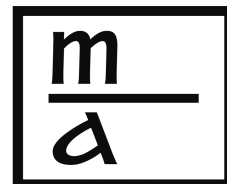
Identifikationsnummer (Steuer-ID) _____
--

4. Sozialversicherung

<input type="checkbox"/> gesetzlich krankenversichert Name der Krankenkasse _____	<input type="checkbox"/> privat krankenversichert Nur wenn privat: bei welcher gesetzlichen Krankenkasse waren Sie zuletzt versichert? _____
--	---

4.1 Zusatzangaben nur für angestellte **ÄRZTE**:

Mitgliedsnummer Versorgungswerk _____	Antrag auf Befreiung der Deutschen Rentenversicherung gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--



Personalfragebogen

Maier-Afheldt Steuerberater · Hölderlinstraße 1 · 70174 Stuttgart
Telefon 0711 18742 0 · Fax 0711 18742 99

5. Entlohnung

Gehalt Brutto	_____ €	Ggf. weitere gehaltsrelevante Vereinbarungen
Sonstige Zulagen		

6. VWL

VWL-Vertrag vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja: unbedingt vollständig ausgefüllten Antrag auf Überweisung VWL einreichen
---	---

7. Betriebliche Altersvorsorge

Betriebliche Altersvorsorge vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja: Die Versicherung muss auf den neuen Arbeitgeber umgeschrieben werden. Wenden Sie sich hierfür an Ihren Versicherungsberater. Erst danach kann eine Berücksichtigung in der Lohnabrechnung erfolgen.
---	---

8. Zusatzangaben NUR FÜR MINIJOBBER (unbedingt ausfüllen und ggf. unterschreiben)

Abrechnung nach <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Monatlicher Festbetrag	Als Minijobber sind Sie grundsätzlich rentenversicherungspflichtig, können sich jedoch auf <u>Antrag befreien lassen</u> . Es fallen 3,6 % des Gehalts als Beitrag an, der von Ihrem Gehalt abgezogen wird. (Bsp.: bei 600 € Gehalt fallen 21,60 € Rentenversicherung an)
Ich über noch weitere <u>Minijobs</u> aus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich möchte mich von der Rentenversicherung im Minijob befreien lassen: <input type="checkbox"/> nein, ich möchte 3,6 % in die Rente einzahlen (<u>keine</u> Unterschrift erforderlich) <input type="checkbox"/> ja, ich möchte KEINE Beiträge einzahlen (<u>dann bitte folgende Erklärung unterschreiben</u>):

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.

Hinweis für den Arbeitnehmer: Informationen über mögliche Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht finden Sie auf dem Merkblatt der Minijob-Zentrale unter www.minijob-zentrale.de

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.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Arbeitnehmer