

**Personalstammblatt zur Beurteilung geringfügiger Beschäftigungen**

<b>Name, Vorname:</b> _____	
<b>Rentenversicherungsnummer:</b> (ersatzweise Geburtsdatum/ -ort/ -name, Geschlecht, Staatsangehörigkeit) _____	
<b>Anschrift:</b> (Straße/PLZ/Wohnort) _____	<b>Telefon:</b> _____

**I. Zu beurteilende Beschäftigung**

Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_  als Arbeiter  als Angestellter

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_  Befristet bis zum: \_\_\_\_\_  
 unbefristet

**Lohn/Gehalt:**  pro Stunde \_\_\_\_\_ EUR  pro Monat \_\_\_\_\_ EUR  schwankende Bezüge

**Zeitl. Umfang:**  mind. 5 Tage/Woche  unter 5 Tage/Woche  schwankend

**Einmalbezüge:**  Urlaubsgeld \_\_\_\_\_ EUR  Weihnachtsgeld \_\_\_\_\_ EUR  
 Urlaubsgeld wird nicht gezahlt  Weihnachtsgeld wird nicht gezahlt  
 ist mit dem vereinbarten Arbeitsentgelt der Höhe nach mit abgegolten

**II. Persönlicher Status**

Arbeiter/Angestellter  Beamter  Selbständiger

Pensionempfänger  Renteneempfänger Rentenart: \_\_\_\_\_

Schüler/Schülerin  Student  Ausbildung (Azubi)

Wehr/Zivildienstleistender  Erziehungsurlaub  unbezahlter Urlaub

Arbeitslos (arbeitsuchend gemeldet oder Bezieher von Arbeitslosengeld/-hilfe oder Sozialhilfe)

Andere: \_\_\_\_\_

**Religion:**  röm.-kath.  evangelisch  Sonstige: \_\_\_\_\_  keine

**Krankenversicherung:**  Gesetzliche Krankenversicherung (Pflicht-, Freiwillig oder Familienversichert)  
 Private Krankenversicherung  
 Sonstige:

Name und Anschrift der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**III. Weitere Beschäftigungen**

**[A] kurzfristige Beschäftigungen**

Wurden in diesem Jahr 01.01.-31.12. bereits kurzfristige Beschäftigungen ausgeübt?

- Nein  
 Ja

Name des Arbeitgebers	von - bis unter 5 Tagen/Woche	von - bis mind. 5 Tagen/Woche

**[B] geringfügig entlohnte Beschäftigung**

Werden weitere Beschäftigungen zeitgleich neben dieser Tätigkeit ausgeübt?

- Hauptbeschäftigung (HB)
- geringfügig entlohnte Beschäftigung (GB)
- Beamter

Auflistung der Beschäftigungen ab Beginn dieser Beschäftigung:

Name des Arbeitgebers	Beginn der Beschäftigung	mtl. Entgelt in Euro	Einmalbezüge z.B. Urlaubs-/ Weihnachtsgeld	HB/GB

#### IV. Verzicht auf Rentenversicherungsfreiheit

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann auf die Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI).

Ich verzichte auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung

- nein
- ja  ab dem Tag des Beschäftigungsbeginns
- ab dem Tag nach Eingang der Verzichtserklärung
- ab \_\_\_\_\_

#### V. Student/Schüler

- Es besteht eine Immatrikulation an einer Universität/Fachhochschule (Nachweis beifügen)
- Das Studium ist bereits durch eine Staatsprüfung/Diplom abgeschlossen.
- Die Beschäftigung wird im Rahmen eines vorgeschriebenen Praktikums ausgeübt. (Nachweis beifügen)
- Schulabschluss (Nachweis beifügen)
- Beginn der Ausbildung (Nachweis beifügen)

#### VI. Bemerkungen

#### VII. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.  
Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel/Unterschrift des Arbeitgebers