

Erklärung zur Prüfung der Sozialversicherungspflicht

bitte unbedingt vollständig ausfüllen

Antragsteller/-in					
Name, Vorname					
Geburtsname					
Straße, PLZ, Wohnort					
Staatsangehörigkeit		Telefon			
Familienstand		Konfession			
Geburtsdatum, -ort					
Krankenkasse (mit Anschrift)					
Sozialversicherungsnr.					
Steuer ID					
Aktuelle/ ehemalige Zusatzversicherungen					
Bankverbindung IBAN		BIC			
Der/ Die geringfügig Beschäftigte erklärt:			<i>(bitte ankreuzen)</i>	ja	nein
Ich stehe in einem sozialversicherungspflichtigen Hauptarbeitsverhältnis					
wenn ja, bitte Arbeitgeber angeben:					
Ich bin hauptberuflich selbstständig tätig					
Ich bin Beamter/ Beamtin					
Ich erhalte Versorgungsbezüge (Pension)					
Ich bin Rentner/in und beziehe Rente					
wenn ja, bitte Art der Rente angeben (bitte Kopie des Bescheids beifügen):					
Ich bin Hausmann/ Hausfrau und sonst nicht berufsmäßig tätig					
Ich bin Schüler/in (bitte Schulbescheinigung beifügen)					
Ich bin eingeschriebene/r Student/in (bitte Kopie der Immatrikulationsbescheinigung beifügen)					
wenn ja, bitte Angabe der Hochschule:					
Angabe der Semesterferien (Winter):					
Angabe der Semesterferien (Sommer):					

Ich nehme Elternzeit in Anspruch (bis _____)		
Ich habe zzt. Unbezahlten Urlaub (bis _____)		
Ich bin beim Arbeitsamt arbeitssuchend gemeldet oder stehe der Arbeitsvermittlung zur Verfügung		
Ich bin Empfänger von Arbeitslosengeld bzw. Arbeitslosengeld II (mir ist bekannt, dass ich Beschäftigungen dem Arbeitsamt mitzuteilen habe)		
Ich bin privat krankenversichert/ mein Ehepartner ist privat krankenversichert und ich bin bei ihm mitversicherte/r Familienangehörige/r (falls ja, bitte Nachweis beifügen)		
Ich bin damit einverstanden, dass die Pauschalsteuer von 2% von meinem geringfügigen Einkommen einbehalten wird. (wenn nein, bitte Steuerklasse angeben: _____)		
Ich habe weitere (geringfügig entlohnte) Beschäftigungen neben dieser Beschäftigung (falls ja, ist eine Steuerkarte bzw. Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug vorzulegen!)		

Bitte vollständig angeben:

1.	
Arbeitgeber, Anschrift	
Beginn Arbeitsverhältnis	
monatliches Arbeitsentgelt (brutto)	
2.	
Arbeitgeber, Anschrift	
Beginn Arbeitsverhältnis	
monatliches Arbeitsentgelt (brutto)	

Ich habe mich bei den weiteren geringfügigen Beschäftigungen für die Rentenversicherungsfreiheit entschieden (und zahle die zusätzlichen 3,6% in der Rentenversicherung nicht)		
--	--	--

Sie können die Rentenversicherungsfreiheit nur einheitlich für alle geringfügigen Beschäftigungen erklären.

Ich möchte für meine jetzige Beschäftigung Rentenversicherungsfreiheit ² beantragen, und verzichte somit auf die zusätzliche Zahlung von 3,6 % Rentenversicherung (bitte Merkblatt über mögliche Folgen in der Anlage beachten und Formular bei Bedarf ausfüllen)		
--	--	--

Der Mindestbeitrag pro Monat an die Rentenversicherung beträgt zzt. 32,55 €. Der Arbeitgeber zahlt 15% vom tatsächlichen Verdienst. Sollte dieser Betrag einschließlich der 3,6% ihrerseits nicht den Mindestbetrag ergeben, so muss der Differenzbetrag **zusätzlich** von Ihnen getragen werden! Sie erwerben dadurch volle Rentenansprüche.

Es haben kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr bestanden. Falls ja, bitte vorläufig angeben:			
Arbeitgeber			
von-bis			
Anzahl der Arbeitstage			
Sonstige Angaben			

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe und erkläre eintretende Änderungen dieser Angaben (z.B. Aufnahme einer weiteren Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber) unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich schadensersatzpflichtig bin, falls aufgrund unrichtiger Angaben Nachforderungen des Finanzamtes oder der Sozialversicherungsträger erhoben werden.