

## Arbeitsaufnahmeerklärung für geringfügig Beschäftigte (bitte vollständig ausfüllen und ankreuzen)

<b>Angaben zur Person</b>		
Familiename		
Vorname		
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsdatum		Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		
Staatsangehörigkeit	<b>Konfession</b>	Telefonnummer / Handynummer
Sozialversicherungs-Nr.:		E-Mail-Adresse
		zwingend auszufüllen
Geburtsort, Land		Geburtsname
Bank		
IBAN		BIC
<b>Schulabschluss:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule / mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule / Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss		
<b>Berufsausbildung:</b> <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss		
Beruf:		
<b>Angaben zur Beschäftigung VOM KIRCHENKREISAMT AUSZUFÜLLEN!</b>		
Beschäftigung als:		Anstellungsträger:
Beginn der Beschäftigung	Ist die Beschäftigung von vornherein befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Ende der Beschäftigung

Ich übe neben der vorgenannten Tätigkeit eine **selbständige Tätigkeit hauptberuflich** aus \_\_\_\_\_  ja  nein

Ich bin **Hausfrau/Hausmann** und stehe in keinem anderen Beschäftigungsverhältnis  ja  nein

Ich bin **Beamter/Pensionär** (Nichtzutreffendes bitte streichen)  ja  nein

Ich bin z. Z. **arbeitslos** (mit Bezug von Arbeitslosengeld) bzw. bis zur \_\_\_\_\_  ja  nein

Aufnahme der Beschäftigung am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ arbeitslos gewesen (Mir ist bekannt, dass ich Beschäftigungen dem Arbeitsamt mitzuteilen habe.)

Ich bin **arbeitssuchend** (ohne Bezug von Arbeitslosengeld)  ja  nein

Ich beziehe **Arbeitslosenhilfe II (Hartz IV) Bitte BG-Nr. angeben**  ja  nein  
(Mir ist bekannt, dass ich Beschäftigungen dem Arbeitsamt mitzuteilen habe.)

Ich bin **Schüler/Student** der \_\_\_\_\_ Schule/Hochschule/  ja  nein  
Universität in \_\_\_\_\_\*  
gewesen bis \_\_\_\_\_\*

**\*Bescheinigung der Schule/Hochschule/Universität ist beizufügen:**  
die gegenwärtigen bzw. die nächsten Semesterferien dauern  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich nehme **Elternzeit** in Anspruch bis \_\_\_\_\_  ja  nein

Ich habe zurzeit **unbezahlten Urlaub** bis \_\_\_\_\_  ja  nein

Ich beziehe Altersruhegeld, flexibles Altersruhegeld, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeits-Rente, vorgezogenes Altersruhegeld (Rentenbescheid ist in Ablichtung vorzulegen).  ja  nein

**Angaben über eine weitere Hauptbeschäftigung oder eine weitere Nebenbeschäftigung des Mitarbeiters - Nachweise (Abrechnung)etc.-**

Es liegt keine weitere Beschäftigung vor

Folgende Hauptbeschäftigung/en wird/werden ausgeübt:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber

Folgende Nebenbeschäftigung/en wird/werden ausgeübt:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber

<b>Angaben zur Krankenversicherung</b>	
Es besteht folgende <b>Krankenversicherung</b> <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges	Name der Krankenkasse / des Versicherungsunternehmens   <div style="text-align: right; background-color: yellow;">zwingend auszufüllen</div>
Sind Sie schwerbehindert / dem gleichgestellt / haben Sie einen Antrag gestellt? Nein: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Wenn ja, anerkannter Grad der Behinderung:	
<b>Erklärung zur Rentenversicherungspflicht</b>	
Der Arbeitgeber ist dazu verpflichtet, den Arbeitnehmer auf die Möglichkeit der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht schriftlich hinzuweisen (§2 Abs. 1 Satz 4 NachwG).  Ab 01.01.2013 besteht Rentenversicherungspflicht für geringfügig Beschäftigte, um Ansprüche in der Rentenversicherung zu erwerben.  Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht <i>(bitte dazu den beiliegenden Antrag ausfüllen!)</i> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ab Beschäftigungsbeginn <input type="checkbox"/> ab	
<b>Steueridentifikations-Nr. ist in jedem Fall zwingend anzugeben!</b> (Alternativ zur Lohnsteuerkarte: Steuerabwälzung i.H.v. 2% (in diesem Fall bitte beiliegendes Formular unterschreiben)	
Bestand bereits eine Versicherung bei einer Zusatzversorgungskasse – ZVK, VBL usw.? Nein: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Falls ja, bitte Nachweis beifügen!	
<b>Bei Nicht-EU-Bürgern ist eine Arbeitserlaubnis und Aufenthaltsgenehmigung beizufügen.</b>	
Arbeitserlaubnis von:	bis:
Aufenthaltsgenehmigung von:	bis:

**Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und verpflichte mich, eintretende Veränderungen hinsichtlich dieser Angaben (z.B. Aufnahme einer weiteren Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber) unverzüglich mitzuteilen.**

....., den .....  
 Ort Datum

Unterschrift: .....  
 Arbeitnehmer