

# Erklärungsbogen

Angaben zur Person			
Nachname, Vorname, ggf. Geburtsname			
Straße, Nr.:	Wohnort:		Tel. Nr.:
			mobil:
e-mail:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Konto-Nr.:	bei:		Bankleitzahl:
Sozialversicherungsnummer:			
bei welcher Krankenkasse sind Sie selbst oder als Familienangehörige/r (mit)versichert?			
Name: ..... Anschrift:.....			
gesetzliche Krankenkasse	<input type="radio"/>	private Krankenversicherung	<input type="radio"/> <i>bitte ankreuzen</i>

Der/die Beschäftigte erklärt:		<i>bitte ankreuzen</i>
Ich stehe in einem versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigungsverhältnis <i>Wenn „ja“, ist neben der Hauptbeschäftigung nur eine geringfügige Beschäftigung für den Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin beitragsfrei. Jede weitere geringfügige Beschäftigung ist beitragspflichtig in der Sozialversicherung.</i>		
Hauptbeschäftigung bei:		
Ich bin hauptberuflich selbständig tätig		
Ich bin Beamter/in		
Ich erhalte Versorgungsbezüge		
Ich bin Zivildienstleistender / Soldat		
Ich bin Rentner/Rentnerin mit einer Altersrente <i>(Nr. des Rentenbescheids angeben!)</i>		
Ich bin Rentner/Rentnerin mit einer Berufs- und Erwerbsunfähigkeitsrente <i>(Nr. des Rentenbescheids angeben!)</i>		
Ich bin Hausfrau/Hausmann (sonst nicht beruflich tätig)		
Ich bin Schüler/in (bitte ggf. Schulbescheinigung beifügen)		
Ich bin Student/in (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen):		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• als ordentlich Studierende/r (Anzahl Fachsemester:    Studiensemester:    )</li> <li>• als Doktorand/in /Teilnehmer/in am Studienkolleg / im Weiterbildungsstudium</li> </ul>		
Ich bin Empfänger/in v. Arbeitslosengeld I		
Ich bin Empfänger/in v. Arbeitslosengeld II		
Ich bin arbeitssuchend gemeldet (ohne Leistungsbezug)		
Ich beziehe Einkünfte aus einer weiteren geringfügigen (400-€ Arbeitsverhältnis) Beschäftigung bei folgendem Arbeitgeber ( <i>Name und Anschrift</i> ):		
Arbeitsstunden/Monat: ..... monatliches Entgelt: .....		
Beschäftigungsbeginn: ..... ggf. befristet bis: .....		
<i>Wenn Sie noch weitere geringfügige Beschäftigungen haben, fügen Sie bitte ein Blatt mit den entsprechenden Angaben hinzu !</i>		

*bitte auch die Seite 2 ausfüllen und die Unterschrift nicht vergessen !!!*

## Verzicht auf Rentenversicherungsfreiheit (nur für geringfügig Beschäftigte)

Ich verdiene aus allen nichtselbständigen Tätigkeiten insgesamt nicht mehr als € 400,00 im Monat und möchte den pauschalen, vom Arbeitgeber zu entrichtenden Rentenversicherungsbetrag zu meinen Lasten um 4,5 % auf 19,9 % der Bezüge (mindestens aber € 30,23 monatlich) aufstocken.

Ja:  , und zwar ab: ..... nein:  *bitte ankreuzen!*

Mir ist bekannt, daß ich den Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht widerrufen kann.

*Durch diese Aufstockung des Rentenversicherungsbeitrages können sämtliche vom Renten – versicherungsträger abgedeckten Ansprüche (z.B. Berufs- und Erwerbsunfähigkeitsrente, vorgezogene Altersrente, Mindestrente, Reha- Maßnahmen ) erworben werden.*

## Betriebliche Altersversorgung

Mir ist bekannt, daß ich einen Teil meines Lohnes im Wege der Entgeltumwandlung in eine betriebliche Altersversorgung einzahlen kann, um ggf. Steuern und Sozialversicherungsbeiträge zu sparen und in den Genuß der staatlichen Zulagenförderung („Riester-Rente“) zu kommen.

## Lohnsteuerkarte

Steuerkarte liegt bei: ja  nein  (bitte ankreuzen)

*Wenn keine Steuerkarte vorliegt, wird der Verdienst nach Steuerklasse VI versteuert (ca. € 60 Abzüge bei € 400 Verdienst !) Ausnahmen: Ehepartner mit der Steuerklasse V sowie Mitarbeiter/innen, die in einem Hauptbeschäftigungsverhältnis nach Klasse I versteuert werden, brauchen für eine geringfügige Beschäftigung bei den Ambulanten Diensten keine Steuerkarte vorzulegen. Ihre Steuerpflicht wird vom Verein mit einer Pauschalsteuer abgegolten.*

## Steuerfreie Aufwandsentschädigung

*Geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer/innen bekommen bis zu € 175 im Monat (= € 2.100 im Jahr) als Aufwandsentschädigung für nebenberuflich ausgeübte Pflegetätigkeit (§ 3 Nr. 26 EStG) steuerfrei ausgezahlt. Voraussetzung ist, daß diese Aufwandsentschädigung nicht bereits bei einem anderen Arbeitgeber berücksichtigt wird.*

Als geringfügig Beschäftigte/r erkläre ich, daß ich nicht bereits bei einem anderen Arbeitgeber eine Aufwandsentschädigung für die nebenberufliche Pflege erhalte.

## Die Mitarbeiterin/Der Mitarbeiter:

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die Beantwortung vorstehender Fragen betreffend, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....



**Wird vom Arbeitgeber ausgefüllt:**



geringfügig entlohnte Beschäftigung, Entgelt bis € 400,00 monatl.



kurzfristige Beschäftigung, befristet vom ..... bis



studentische Beschäftigung, unbefristet mit einem Verdienst von mehr als € 400,00 ..... Monat

Steuerkarte liegt vor

Steuerklasse VI wegen Nichtvorlage der Steuerkarte

PS 2%