

**Erklärung für geringfügig Beschäftigte – Minijob bis 556€**

1. **Persönliche Daten des Arbeitnehmers**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Herr/Frau: | |  | | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | | |
| ID-Nummer: | |  | | | Telefon: |  | | |
| Sozialversicherungs-Nr.: | |  | | | E-Mail: |  | | |
| Bankverbindung des Arbeitnehmers: | |  | | | | | | |
| (Bank, BLZ, Kontonummer) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Alternativ: | **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBAN | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BIC |  | Name der Bank | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | | Nicht-EU Bürger |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | Geburtsname | Staatsangehörigkeit | | | (Arbeitserlaubnis vorlegen) |

1. **Lohn**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn des Beschäftigungsverhältnisses: | | |  | | | | |
| Art der Tätigkeit: | | |  | | | | |
| Altersrentner (65 Jahre) | | arbeitslos gemeldet | | Hartz IV -Empfänger | | sonstiger Rentner | |
| **Bitte beachten Sie den Mindeststundenlohn ab 01.01.2025 in Höhe von 12,82 €** | | | | | | | |
| Gehalt: |  | Stundenlohn: |  | | Wochenarbeitszeit (geschätzt): | |  |

1. **Krankenversicherung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Krankenversicherung: |  | |
| Erläuterungen zur Krankenversicherung: | gesetzlich versichert | privat versichert |
| (Bescheinigung bitte vorlegen!) | | |

1. **Erklärung zur Lohnsteuer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die Lohnsteuer wird mit 2% pauschal vom | Arbeitnehmer | Arbeitgeber | getragen |
| Das Entgelt wird der Regelbesteuerung unterworfen (elektronische Lohnsteuerbescheinigung bitte beilegen) | | | |

1. **Mehrfachbeschäftigungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Arbeitnehmer: | | | |
| hat ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis | | Ja | Nein |
| hat weitere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse | | Ja | Nein |
| wenn ja: | | | |
| Name, Anschrift des Arbeitgebers: |  | | |
| monatliches Entgelt beim weiteren Arbeitgeber: |  | | |

1. **Hinweis zur Rentenversicherungsfreiheit**

|  |
| --- |
| Ich habe das Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungs-pflicht zur Kenntnis genommen. |
| Ich beantrage die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (bitte Merkblatt ausfüllen!) |

1. **Der Arbeitnehmer verpflichtet sich Änderungen dem Arbeitgeber umgehend mitzuteilen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Arbeitgeber + Firmenstempel |  | Unterschrift Arbeitnehmer |