

**Anstellungsvertrag für geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer  
ab 01.01.2013**

Arbeitgeber:			
Arbeitn. Name:		Vorname:	
PLZ/Wohnort:		Straße:	
Geburtsname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Vers. Nr.:	
Krankenkasse:		Kirche:        nein ( )    ja ( )    Konf.	
Telefon:		Familienstand:	
Tätigkeit als:		ab	Lohn/Std.:        Arbeitsstunden/Woche:
Bank:	BLZ.:	Kto.:	
BIC:	IBAN:		
Im Jahr davor beschäftigt bei:		Kostenstelle:	

Ich erkläre, dass (zutreffendes Kästchen bitte ankreuzen)

- |   |     |      |
|---|-----|------|
|   | ja  | nein |
| 1. ich diese Tätigkeit bei meinem o. g. Arbeitgeber als geringfügige Beschäftigung ausübe.  | ( ) | ( )  |
| 2. mein Arbeitsentgelt € 450,00 regelmäßig im Monat nicht übersteigt.   | ( ) | ( )  |
| 3. ich keine weitere geringfügige Beschäftigung ausübe oder durch Zusammenrechnen mehrerer Aushilfsarbeitsverhältnisse die vorgenannten Punkte nicht überschreite.  | ( ) | ( )  |
| 4. ich Schüler bin ( <u>Schulbescheinigung beifügen</u> ).  | ( ) | ( )  |
| 5. ich Student bin (Studienausweis beifügen).   | ( ) | ( )  |
| 6. ich Altersruhegeldempfänger bin (Kopie Rentenbescheid beifügen).   | ( ) | ( )  |
| 7. ich zur Zeit in einem festen Beschäftigungsverhältnis stehe:<br>Firma: _____ Std./Wo. _____<br>und mein Einkommen inkl. Nebenbeschäftigung die KV-Grenze<br>nicht übersteigt. (Verdienstbescheinigung beifügen).   | ( ) | ( )  |
| 8. ich zur Zeit arbeitslos bin. Die Verpflichtung, Nebeneinkünfte dem Arbeitsamt zu melden, ist mir bekannt.  | ( ) | ( )  |
| 9. ich eine Tätigkeit als Haushaltshilfe im Privathaushalt ausübe.  | ( ) | ( )  |
| 10. ich darauf hingewiesen worden bin, dass ich als Arbeitnehmer auf die Rentenversicherungspflicht verzichten kann ( Formular entsprechend ausfüllen und einreichen )  | ( ) | ( )  |
| 11. ich mich verpflichte, falls sich die von mir erklärten Verhältnisse ändern, unverzüglich meinen o. g. Arbeitgeber darüber zu informieren. Bei Verletzung der Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, vom Sozialversicherungsträger nachgeforderte Beträge dem Arbeitgeber zu erstatten. Dies betrifft auch den Arbeitgeberanteil. Mit ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben, die zu Nachzahlungen führen, von Dritten bzw. von meinem o. g. Arbeitgeber in Regress genommen werden kann. Die Bedingungen der Teilzeitbeschäftigung werden von mir in Eigenverantwortung eingehalten. | ( ) | ( )  |

Ort \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift