



## Erfassungsbogen Arbeitnehmer

(geringfügige Beschäftigung bis 450 €)

Name:

---

Vorname:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Geburtsdatum:

---

Sozialversicherungsnummer:

---

Krankenversicherung:  gesetzlich  privat  
(falls privat, bitte Nachweis einreichen)

---

Beginn der Beschäftigung:

---

Ausgeübte Tätigkeit:

---

Aushilfslohn:

---

Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit:

---

Besteht noch eine

Hauptbeschäftigung:  ja  nein

weitere geringfügige Beschäftigung:  ja  nein

Wenn ja, in welcher Höhe?: \_\_\_\_\_

---

### Erklärung des Arbeitnehmers:

Hiermit verzichte ich auf die Versicherungspflicht  
in der Rentenversicherung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

Barzahlung  ja  nein

Wenn nein:

Bankverbindung des Arbeitnehmers:

Institut

---

Bankleitzahl

---

Kontonummer

---