

# Checkliste

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

für geringfügig entlohnt Beschäftigte  
(auch genannt Minijobber oder Aushilfen auf 520-€-Basis)

## 1. Persönliche Angaben

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## 2. Status bei Beginn der Beschäftigung

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in)                 | <input type="checkbox"/> Selbständige(r)                        |
| <input type="checkbox"/> Student(in)                 | <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r)                         |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r)          | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit     |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerber(in)         | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)                       |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter             | <input type="checkbox"/> Sonstige:                              |

## 3. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

---

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

nein

ja, bei (Krankenkasse): \_\_\_\_\_ Kopie Krankenkassenkarte beifügen!

## 4. Weitere Beschäftigungen

---

4.1 Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere **sozialversicherungspflichtige(s)** Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

nein  ja. Ich übe derzeit folgende sozialversicherungspflichtige Beschäftigung(en) aus:

| Beschäftigungsbeginn | Arbeitgeber mit Adresse |
|----------------------|-------------------------|
| 1.                   |                         |
| 2.                   |                         |



4.2 Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere **weitere(s) geringfügig entlohnte(s)** Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

nein  ja. Ich übe derzeit folgende geringfügig entlohnte Beschäftigung(en) aus:

| Beschäftigungsbeginn | Arbeitgeber mit Adresse |
|----------------------|-------------------------|
| 1.                   |                         |
| 2.                   |                         |
| 3.                   |                         |

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 520 € nicht übersteigt.

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 520 € im Monat übersteigt.

ja  nein

4.3 Für das anzumeldende geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnis versichert der Arbeitnehmer, dass es sich um das erste geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnis handelt.

ja  nein

## 5. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

---

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen.

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung mit anliegendem Antrag. - Der Arbeitgeber trägt die Pauschalabgaben zur Rentenversicherung. Der Arbeitnehmer trägt keine Beiträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Versicherungspflicht kann während der Beschäftigung nicht rückgängig gemacht werden. -

Ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen. - Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgaben. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung und dem vollen Beitragssatz zur Rentenversicherung. Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit den Pauschalabgaben an die Minijob-Zentrale weiter. -

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht nicht verzichtet habe.

ja  nein

## 6. sonstige Angaben

---

vereinbarte Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_

Ausbildung:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ohne Berufsausbildung       | <input type="checkbox"/> Abitur ohne Berufsausbildung |
| <input type="checkbox"/> mit Berufsausbildung        | <input type="checkbox"/> Fachabschluss                |
| <input type="checkbox"/> Abitur mit Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> Hochschul-/Uni-Abschluss     |

---

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlage

**Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

Arbeitnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Der Befreiungsantrag ist am 

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| T | T | M | M | J | J | J | J |  |  |

 bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab 

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| T | T | M | M | J | J | J | J |  |  |

.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.