

Name, Vorname

PLZ, Ort

Name der Schule/ Einrichtung

Straße, H-Nr

telefonisch erreichbar

Stiftung Kath. Freie Schulen  
Personalabteilung/ Sachgebiet Gehalt  
Bischof-von-Kepler-Str. 5  
72108 Rottenburg

ggf. E-Mail-Adresse

**Wird vom Arbeitgeber ausgefüllt**  
  
Eingangsdatum beim Arbeitgeber

**Fragebogen für geringfügig Beschäftigte (§ 8 Abs. 1 SGB IV)**

**A. Angaben zu weiteren Arbeitsverhältnissen**

Es besteht/ bestehen derzeit ein/ mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

- nein
- ja

Wenn ja, es bestehen noch weitere Arbeitsverhältnisse bei:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse*	Die weitere Beschäftigung war
1.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt
2.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte (Haupt-)Beschäftigung vorliegt, ergibt sich bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/ den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 450 € im Monat übersteigt.

- nein
- ja

**B. Status bei Beginn der Beschäftigung**

<input type="checkbox"/> Schüler(in)	<input type="checkbox"/> Selbstständige(r)
<input type="checkbox"/> Student(in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht**	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht***	<input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze
<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende(r)***	<input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze
<input type="checkbox"/> Praktikant(in)	<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger(in) nach Erreichen einer Altersgrenze
<input type="checkbox"/> Beamtin/ Beamter	
<input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchender Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeit- oder ausbildungssuchend gemeldet? <input type="checkbox"/> ja, bei der Agentur für Arbeit in <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug <input type="checkbox"/> nein	Sonstige: ..... ..... ..... ..... .....

\*Angaben sind freiwillig

\*\* Zum nächstmöglichen Zeitpunkt

\*\*\* Freiwilligendienste sind z. B. Bundesfreiwilligendienst, der freiwillige Wehrdienst, das freiwillige soziale oder ökologische Jahr

### C. Angaben zur Versteuerung

bitte zutreffendes ankreuzen

Ich beantrage die Pauschalversteuerung, d.h. die Pauschalsteuer in Höhe von 2 % der Bruttovergütung soll von meinen Gehaltsbezügen einbehalten werden

ja

oder

Ich beantrage die Versteuerung nach den Lohnsteuerabzugsmerkmalen

ja

Diese geringfügige Beschäftigung ist meine Hauptbeschäftigung

Ja

Nein

Nur auszufüllen bei Versteuerung nach Lohnsteuerabzugsmerkmalen:

Steuerklasse	Faktor	Kinderfreibetrag	Freibetrag/Jahr	Kirchensteuer

Steuer Identifikationsnummer ist **zwingend** erforderlich

<b>Steuer ID</b>

### D. Angaben zur Sozialversicherung

#### Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse

ja

nein

Wenn ja:

Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert:

\_\_\_\_\_

Dort bin ich versichert als:

Pflicht-/Freiwilliges Mitglied

Familienmitglied

Wenn nein:

Ich bin privat krankenversichert bei:

(bei privater Krankenversicherung bitte einen entsprechenden Nachweis beilegen)

\_\_\_\_\_

#### Rentenversicherung

Ich habe eine Versicherungsnummer in der Rentenversicherung

ja

nein

Wenn ja: Meine Versicherungsnummer lautet:

\_\_\_\_\_

### E. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet der Arbeitgeber Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

- Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen. Der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe von 15%, Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitragssatz (2021: 18,6%). Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit seinen Abgaben an die Minijob-Zentrale weiter.
- Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. (Bitte beiliegenden Befreiungsantrag ausfüllen!) Der Arbeitgeber zahlt Pauschalbeiträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.
- Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich.

### F. Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung unaufgefordert und unverzüglich meinem Arbeitgeber, bzw. der Personalabteilung/ Sachgebiet Gehalt im Bischöflichen Stiftungsschulamamt mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei Verstoß gegen diese Mitteilungspflicht verpflichtet bin, eventuelle Ansprüche der Sozialversicherungsträger an den Arbeitgeber auf Beitragsentrichtung, soweit diese sich auf den Arbeitnehmeranteil beziehen, auszugleichen. Auf ein tarifliche Ausschlussfrist kann ich mich nicht berufen. Diese Anfrage ist zur Erledigung der Aufgaben des Arbeitgebers nach dem Sozialgesetzbuch erforderlich und hat ihre Rechtsgrundlage in § 98 Sozialgesetzbuch X.

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

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

**Arbeitnehmer:**

Name (in Druckbuchstaben)											
Vorname (in Druckbuchstaben)											
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) (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

**Arbeitgeber:**

Name:	.....							
Betriebsnummer:								

Der Befreiungsantrag ist am									Bei uns eingangen
	T	T	M	M	J	J	J	J	

Der Befreiungsantrag wirkt ab:								
	T	T	M	M	J	J	J	J

(Ort, Datum)	(Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für der Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 2 Nr. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.