

Firma:

Personalbogen 2026 für "Geringfügig Beschäftigte" (max. 603,00 € mtl.)

1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort / Geburtsland: _____ / _____

Geburtsname: _____

Familienstand: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ich bin Beamter/Richter/Soldat:

☐ Nein

☐ Ja

Rechtskreis / alte oder neue Bundesländer:

☐ West

☐ Ost

Rentenversicherungsnummer: _____

Bitte Kopie des Rentenversicherungsausweises beilegen!

Persönliche Identifikationsnummer: _____

Bitte Kopie des Schreibens von dem Bundeszentralamt für Steuern beilegen!

IBAN / BIC _____ / _____

Name der Bank _____

Schulabschluss: ☐ ohne Abschluss ☐ Volks-/Hauptschule ☐ mittlere Reife ☐ Fach- / Abitur

Berufsabschluss: ☐ Berufsausbildung ☐ Berufsfachschule ☐ Dipl./ Examen/Master ,... ☐ Bachelor ☐ Techniker/ Meister
☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Vermögenswirksame Leistungen

☐ ja, _____

☐ nein

wenn ja) bitte Unterlagen beilegen

☐ Unterlagen wurden beigelegt

☐ Unterlagen werden nachgereicht

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Beginn der Beschäftigung: _____

Ort der Beschäftigung / Filiale: _____

Art der Tätigkeit/ Tätigkeitsbereich: _____

Arbeitsentgelt pro Monat: _____ €/Monat _____ €/Std. (≥ 13,90€)

Einmalzahlungen/Sonderzahlungen: ☐ ja ☐ nein ☐ Verzicht

Befristung der Beschäftigung:

☐ ja

☐ nein

wenn ja) Befristung von _____

bis _____

Arbeitszeit: Stunden pro Woche und pro Monat: _____ / _____

Anzahl der **Arbeitstage** pro Woche: _____

wenn feste Arbeitstage vereinbart wurden z.B. jeden Montag+Donnerstag, dann bitte hier angeben:

Arbeitstage: Mo ☐, Di ☐, Mi ☐, Do ☐, Fr ☐, Sa ☐, So ☐

3. Angaben zur Lohnsteuer

☐ Besteuerung nach ELStAM

☐ Hauptarbeitgeber

☐ weiterer Arbeitgeber

☐ pauschale Lohnsteuer in Höhe von 2% (trägt der Arbeitgeber)

4. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin in der **gesetzlichen Krankenversicherung** versichert:

☐ ja

☐ nein, da
privat versichert

Ich bin ☐ pflichtversichert ☐ familienversichert

☐ freiwillig gesetzlich versichert

Bei folgender Krankenkasse: _____

Bitte vollständigen Namen und Adresse angeben!

5. Status bei Beginn/während der Beschäftigung bei der oben genannten Firma

<input type="checkbox"/>	Schüler/in	Schulbescheinigung liegt vor:	Ja / Nein
<input type="checkbox"/>	Schulentlassene/r	Schulzeit endet voraussichtlich am:	
<input type="checkbox"/>	Student/in	Kopie der Immatrikulationsbescheinigung liegt bei:	Ja / Nein
<input type="checkbox"/>	Wehr-/Zivildienstleistende/r	vom:	bis:
<input type="checkbox"/>	hauptberufliche/r Arbeitnehmer/in		
<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in in Elternzeit	vom:	bis:
<input type="checkbox"/>	geringfügig Beschäftigte/r		
<input type="checkbox"/>	kurzfristig Beschäftigte/r		
<input type="checkbox"/>	Selbständige/r		
<input type="checkbox"/>	Arbeitsuchende(r)	<input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug	<input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug
<input type="checkbox"/>	Sozialhilfeempfänger / Hartz IV		
<input type="checkbox"/>	Beamtin/Beamter		
<input type="checkbox"/>	Hausfrau/Hausmann		
<input type="checkbox"/>	Altersrentner/ Pensionsempfänger		
<input type="checkbox"/>	Rentner/in wegen geminderter Erwerbsfähigkeit		
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		

6. Weitere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern z.B. Hauptbeschäftigung, andere Minijobs (vgl. Punkt 5)

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

☐ ja

☐ nein

falls ja) Ich übe derzeit folgende Beschäftigung aus:

Arbeitgeber mit Adresse	Beginn	Bruttolohn	die weitere Beschäftigung
1.			<input type="checkbox"/> ist geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
2.			<input type="checkbox"/> ist geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt insgesamt 603,00 € 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 603 € im Monat übersteigt.

☐

JA

☐

Nein

7. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber befreit werden § 6 (1b) SGB VI

Erklärung:

laut Antrag vom _____.____.2026 habe ich folgende Wahl getroffen:

siehe Anlage!

<input type="checkbox"/>	Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
<input type="checkbox"/>	Rentenversicherungspflicht ab dem: _____
<input type="checkbox"/>	Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe.

8. Erklärung durch den Arbeitnehmer

Ich werde Änderungen der Verhältnisse unter Punkt 3 unverzüglich dem Arbeitgeber anzeigen.

Ich werde solange als kinderlos eingestuft, bis ich einen Nachweis erbringe.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen z.B. Arbeitsaufnahme oder Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder Änderung des Arbeitsentgelts unverzüglich mitzuteilen.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflicht gegenüber dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden haften muss.

9. Bestätigung durch den Arbeitnehmer für bestimmte Wirtschaftsbranchen

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass in folgenden Wirtschaftsbranchen:

Baugewerbe, Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe, Personenbeförderungsgewerbe, Speditions-/Transport- und Logistikgewerbe, Schaustellergewerbe, Friseur- und Kosmetikgewerbe, Gebäudereinigungsgewerbe, Fleischwirtschaft und Unternehmen welche sich am Aufbau und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen,

eine Sofortmeldepflicht der Personaldaten vor Beginn der Beschäftigung gesetzlich vorgeschrieben ist und ich daher diesen **Personalbogen vor Beschäftigungsaufnahme** bei dem Arbeitgeber einreichen muss.

Ich wurde darüber informiert, dass in den oben genannten Wirtschaftsbranchen jeder Arbeitnehmer auch während der Arbeitszeit seinen **amtlichen Ausweis mitführen** und ich bei Nichtbeachtung dieser gesetzlichen Vorschrift im Falle einer Kontrolle mit einem Bußgeld rechnen muss.

Dies trifft für mich zu, da mein Arbeitgeber zu diesen Branchen gehört!

☐ Ja
☐ Nein

10. Arbeitszeitznachweis nach dem Mindestlohngesetz

Ab 01.01.2015 sind geringfügig Beschäftigte verpflichtet, **Beginn**, **Ende** und **Dauer der täglichen Arbeitszeit** zu dokumentieren.

Die Dokumentation ist spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages vorzunehmen.

11. Unterschrift des Arbeitnehmers und des Arbeitgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

Arbeitnehmer:

Name: _____ geboren am:

T	T	M	M	J	J	J	J

Vorname: _____ Geburtsort: _____

Rentenversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wenn bekannt)

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten 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 entlohten 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 dem:

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 und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.

Arbeitszeitznachweis nach dem Mindestlohngesetz (§ 17 MiLoG)

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/Personalnummer: _____

Monat/Jahr: _____

Tag	Arbeitsbeginn	Unbezahlte Pause	Arbeitsende	Arbeitsdauer	Bemerkung (Krank, Urlaub, ...)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Summe					

Datum: _____ Name: _____

Unterschriften: _____
Arbeitnehmer Arbeitgeber