

WICHTIGER HINWEIS!!!:

Wir bitten um Verständnis, dass bei UNVOLLSTÄNDIGKEIT der u. g. Angaben/Unterlagen, eine Abrechnung nicht erfolgen kann. Bitte achten Sie daher, im eigenen Interesse, auf eine vollständige u. rechtzeitige Bearbeitung dieses Fragebogens. **VIELEN DANK !**

MITARBEITERERFASSUNGSBOGEN (Eintritt von Mitarbeitern)

- Vollzeitarbeitsverhältnis (<= 40 Std./Wo.)* Teilzeitarbeitsverhältnis (> 40 Std./Wo./ab € 851,--)**
- Mini-Job (> 15 Std./Wo. max. € 450,--)** Sog. Geringverdiener, meist Azubis (bis € 450,--)****
- Arbeitsverhältnis in der sog. „Gleitzone“ (€ 451 - 850,--)*****

*) Sozialversicherungspflicht in **allen** Zweigen (KV, PV, RV, AV). AG und AN teilen sich die SV-Beiträge.

) Sozialversicherungspflicht in **allen Zweigen **soweit** Entgelt > € 851,-- (s. o.).

***) Sozialversicherungsfrei, **pauschale Beiträge** durch den **AG** (23% pauschale SV, 2% pauschale Steuer)

*****) Sozialversicherungspflicht

*****) Sozialversicherungspflicht in **allen** Zweigen (s.o.). Der **AG** muss den AG-Beitrag sowie den AN-Beitrag zur SV alleine aufbringen.

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Eintritt:

Art der Tätigkeit/Tätigkeitsbereich:

Persönliche Steuer-ID-Nr:

bei Studenten:

(gültige Studienbescheinigung beifügen!)

bei ausländischen Arbeitnehmern, **nicht** EU:

(Kopie Aufenthaltserlaubnis beifügen!)

(Kopie Arbeitserlaubnis beifügen!)

bei ausländischen Arbeitnehmern, aus der EU:

(Kopie der EU-Arbeitserlaubnis!)

Sozialversicherungsnummer:

(nicht die Mitgliedsnr. der zuständigen KK!!)

Wenn noch keine SV-Nummer vergeben wurde:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Zuständige Krankenkasse:

(Mitgliedschaftsbestätigung beifügen!)

Gehalt/Std.-Lohn:

(Arbeitsvertrag beifügen!)

PETER MÜHLHAUS

Steuerberatungsgesellschaft mbH

VWL/betriebliche Altersvorsorge:

(Vertrag beifügen!)

Zahlungsart: Bar

Scheck

Überweisung per DTA

BLZ:

Kto.-Nr:

Institut:

Bei nahen Angehörigen wie z. B. Ehegatten nur Überweisung möglich !!

Bitte beachten Sie, dass der Abschluss eines **Arbeitsvertrages** (wg. des Nachweisgesetzes!) **schriftlich** erfolgen sollte!

Ebenso entfalten die **allgemeinverbindlichen Tarifverträge** hinsichtlich Lohn/Gehalt, Urlaub etc. gesetzliche Wirkung u. sind für die Arbeitgeber **unbedingt** bindend. **Bitte informieren Sie sich bei Ihrer zuständigen Innung/Kammer bzw. Verband oder Vereinigung.**

Minijob:

Geringfügige Beschäftigte sind grundsätzlich RV-pflichtig. Der Verzicht auf die Anwendung RV-Pflicht (Befreiung) muss schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber erklärt werden. Die Erklärung bleibt für die gesamte Dauer der Beschäftigung bindend und verliert erst mit dem Ende der Beschäftigung ihre Wirkung.

*Die **Verzichtserklärung******* hat nur für die Zukunft Rechtswirkung. Die Befreiung RV-Pflicht beginnt daher mit dem Tag nach Eingang schriftlichen Verzichtserklärung beim Arbeitgeber, wenn der Arbeitnehmer keinen späteren Zeitpunkt bestimmt.*

Gleitzone:

Versicherungspflichtige Arbeitnehmer, deren regelmäßiges monatliches Entgelt (bei mehreren Beschäftigungen das Gesamtentgelt) in der Gleitzone liegt, haben die Möglichkeit, in der Rentenversicherung auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zu zahlen. Rentenmindernde Auswirkungen in der gesetzlichen Rentenversicherung können damit vermieden werden.

Der Verzicht auf die Anwendung der Gleitzone-Regelung muss schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber erklärt werden. Die Erklärung bleibt für die gesamte Dauer der Beschäftigung bindend und verliert erst mit dem Ende der Beschäftigung ihre Wirkung.

*Die **Verzichtserklärung******* hat nur für die Zukunft Rechtswirkung. Der Verzicht auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Entgelts beginnt daher mit dem Tag nach Eingang der schriftlichen Verzichtserklärung beim Arbeitgeber, wenn der Arbeitnehmer keinen späteren Zeitpunkt bestimmt.*

******* Erklärung über den Verzicht auf die Versicherungspflicht in der RV bei Minijobs**

Name: _____ Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ Personalnummer: _____

******* Erklärung über den Verzicht auf die Anwendung der Gleitzone und somit Zahlung der vollen Arbeitnehmerbeiträge in der RV**

PETER MÜHLHAUS

Steuerberatungsgesellschaft mbH

Ich erkläre, dass ich auf die Anwendung der besonderen Regelungen zur Gleitzone in der Rentenversicherung verzichte. Es soll das tatsächliche Arbeitsentgelt für die Berechnung der Rentenversicherungsbeiträge zu Grunde gelegt werden.

Name: _____ Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ Personalnummer: _____

Ich übe zur Zeit Beschäftigungen bei folgenden Arbeitgebern aus:

Name	Anschrift	Beschäftigung seit

Bei mehreren Beschäftigungsverhältnissen sind alle beteiligten Arbeitgeber über den Verzicht zu informieren.

Ich erkläre, dass ich auf die Anwendung der besonderen Regelungen zur Gleitzone in der Rentenversicherung verzichte. Es soll das tatsächliche Arbeitsentgelt für die Berechnung der Rentenversicherungsbeiträge zu Grunde gelegt werden.

- Mein Verzicht soll ab dem Tag der Beschäftigungsaufnahme gelten, spätestens ab dem Tag nach Eingang dieser Erklärung bei meinem Arbeitgeber.
- Mein Verzicht zur Anwendung der besonderen Regelungen zur Gleitzone in der Rentenversicherung soll ab _____ gelten.

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitnehmer