

# **Personalbogen für geringfügig/ kurzfristig Beschäftigte/Werkstudenten**

(01/2026)

- Firmenstempel -

|                                                       |                      |                                      |                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Neueintritt - beschäftigt ab | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Änderung ab | <input type="text"/> |
| ggf. befristet bis                                    | <input type="text"/> | Tätigkeit:                           | <input type="text"/> |
| wöchentliche Arbeitszeit:                             | <input type="text"/> | Stundenlohn:                         | <input type="text"/> |

## **I. Persönliche Daten**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name, Vorname        | ggf. Geburtsname     |

  
 Vollständige Anschrift

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geb. Datum           | Geb.-Ort             | Staatsangehörigkeit  |

|                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>    |
| Steuerl. Identifikations-Nr. (11-stellig) | Sozialversicherungs-Nr. |

|                                                                  |                                         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="text"/>                                             | (bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen) |
| <b>Gesetzliche/private Krankenkasse (bitte genaue Benennung)</b> |                                         |

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| IBAN                 |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bank                 | BIC                  |

➤ Stehen Sie in einem **verwandtschaftlichen Verhältnis** zum Arbeitgeber?

☐ ja, und zwar:

  
 (z.B. Ehepartner, eingetr. Lebenspartner, Kind, Enkel, Adoptivkind)

☐ nein

|                          |                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Der/die Arbeitnehmer/in wünscht die <u>Besteuerung nach Lohnsteuerabzugsmerkmalen</u> . |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>                                                                    |
| Lohnsteuerklasse         | Konfession                                                                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>                                                                    |
|                          | Kinderfreibetrag                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Der Arbeitgeber trägt die <u>pauschale Lohn-/Kirchensteuer</u>                          |

## **II. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis**

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | geringfügig (max. 603,00 € / Monat) |
| <input type="checkbox"/> | kurzfristig                         |
| befristet von            | <input type="text"/>                |
|                          | bis <input type="text"/>            |

☐ max. 3 Monate      ☐ 70 Arbeitstage/Kalenderjahr)

☐ Werkstudent (max. 20 Wochenstunden)

bitte Immatrikulationsbescheinigung und Zusatzbogen für Studenten beifügen!

### III. Angaben zur Prüfung der Versicherungspflicht während dieser Beschäftigung

Neben dieser geringfügigen/kurzfristigen Beschäftigung bin ich/übe ich aus:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Arbeitnehmer/Beamter/Bundesfreiwilligendienst<br>bei <input style="width: 200px;" type="text"/> seit <input style="width: 100px;" type="text"/><br>(Arbeitgeber)<br><input type="checkbox"/> hauptberuflich <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> kurzfristig<br><input type="checkbox"/> Selbständiger                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | Rentner/Pensionär mit Renten-/Pensionsbezug seit <input style="width: 150px;" type="text"/><br><b>(Bescheinigung/Nachweis beifügen)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Hausfrau/Hausmann<br>→ eigene andere Einkünfte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Schüler <b>(Schulbescheinigung beifügen)</b><br>Schulzeit endet voraussichtlich am: <input style="width: 150px;" type="text"/><br><u>Bei Besuch der letzten Klasse:</u><br>Ist ein Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein<br>Wird eine Berufsausbildung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein<br>Ist ein Bundesfreiwilligendienst beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> | Student <b>(Studienbescheinigung beifügen)</b><br>Studium endet voraussichtlich am: <input style="width: 150px;" type="text"/><br>Beschäftigung wird nur in den Semesterferien ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Es handelt sich um ein vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitslos/Sozialhilfeempfänger/in<br>arbeitslos bzw. arbeitssuchend gemeldet seit <input style="width: 150px;" type="text"/><br><input type="checkbox"/> Meine Meldepflicht gegenüber dem Arbeitsamt/Sozialamt habe ich erfüllt!<br>Zuständiges Arbeitsamt: <input style="width: 150px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Aktueller Bezug von<br><input type="checkbox"/> Krankengeld<br><input type="checkbox"/> Verletztengeld<br><input type="checkbox"/> Elternzeit <b>mit</b> Elterngeldbezug <input style="width: 100px;" type="text"/> von bis <input style="width: 100px;" type="text"/><br><input type="checkbox"/> Elternzeit <b>ohne</b> Elterngeldbezug <input style="width: 100px;" type="text"/> von bis <input style="width: 100px;" type="text"/><br><input type="checkbox"/> Sonstiges:                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Ich übe neben dieser Beschäftigung <b>keine weitere Tätigkeit</b> , auch nicht geringfügig, aus!                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### IV. Beschäftigungsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr

Vor diesem Beschäftigungsverhältnis wurden folgende weitere Beschäftigungen ausgeübt:

| Arbeitgeber:<br>(Name, Anschrift) | Zeitraum: | Art:<br>(kurzfristig/geringfügig) | Arbeitsentgelt:<br>(brutto) |
|-----------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------------------------|
|                                   |           |                                   |                             |
|                                   |           |                                   |                             |

☐ Ich habe **keine weiteren Beschäftigungen** ausgeübt!

#### V. Versicherungspflicht in der Rentenversicherung – auf Antrag Befreiungsmöglichkeit

Ab 2013 besteht für Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnnten Beschäftigung Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Der Arbeitnehmer hat die Möglichkeit dem Arbeitgeber einen schriftlichen Befreiungsantrag vorzulegen.

- ☐ Ich beantrage die Befreiung von Versicherungspflicht in der Rentenversicherung (RV).  
Es handelt sich um eine „normale“ geringfügige Beschäftigung. Der Arbeitgeber trägt die Pauschalabgaben zur RV. Der Arbeitnehmer trägt keine Beiträge.  
**Der schriftliche Befreiungsantrag ist dem Arbeitgeber rechtzeitig vorzulegen!**  
Bei minderjährigen Arbeitnehmern ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten dringend erforderlich, damit der Befreiungsantrag wirksam ist.
- ☐ Ich stelle **keinen Befreiungsantrag** von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung (RV).  
Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgaben. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag zur RV und dem vollen Beitragssatz zur RV, d.h. er stockt den Pauschbetrag auf.  
Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur RV zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab.

#### VI. Wahrheitsgemäße Erklärung

Der Arbeitnehmer versichert, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Er ist davon in Kenntnis gesetzt, dass er während dieses Beschäftigungsverhältnisses alle Änderungen (z.B. Arbeitsaufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder Änderung des Arbeitsentgelts) unverzüglich mitzuteilen hat. Ihm ist bewusst, dass er bei Verletzung seiner Mitteilungspflichten dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden haftet.

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Ort, Datum | <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>Unterschrift Arbeitgeber</b> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>Unterschrift Arbeitnehmer</b><br/> <small>(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small> </div> </div> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Übersicht möglicher beizufügender Unterlagen:

- |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag<br><input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse<br><input type="checkbox"/> Kopie Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> Ausländische Arbeitnehmer:<br>Aufenthaltserlaubnis und Arbeitsgenehmigung<br><input type="checkbox"/> Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Lohnunterlagen:** Unterlagen, aus denen die für die Versicherungsfreiheit oder die Befreiung von der Versicherungspflicht maßgebenden Angaben ersichtlich sind, sind vom Arbeitgeber zu den Lohnunterlagen zu nehmen (§ 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6 i.V. § 2 Abs. 2 Satz 1 BÜVO).

#### Auskunftspflicht der Versicherten

Die Versicherten haben die zur Meldung sowie die zur Durchführung der Versicherung und der der Krankenkasse übertragenen Aufgaben erforderlichen Angaben zu machen (§ 28 o Abs. 1 Satz 1 SGB IV).

#### Verstoß gegen Melde- und Auskunftspflicht

Ordnungswidrig handelt, wer vorsätzlich oder grob fahrlässig der Auskunftspflicht nicht, nicht rechtzeitig, nicht richtig oder nicht vollständig nachkommt. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer **Geldbuße bis zu € 50.000,00 geahndet werden** (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 und Abs. 4 SGB IV).