



CONSUTAX

Fax: 09187 / 410 058
E-Mail: kanzlei@consutax-stb.de

(Recht ab 01.01.2013)

Lohnerfassungsdatenblatt „Minijobs“

Firma: _____

Persönliche Daten des Arbeitnehmers:

Name: _____ Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ Krankenkasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

persönliche Steuer-Identifikationsnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

- Üben Sie eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus? ja nein
- Üben Sie weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus? ja nein
 - wenn ja: Name des Arbeitgebers _____
 - Beschäftigung seit _____
 - Höhe der mtl. Einkünfte _____ €.
- Sind Sie Sozialhilfe- / Arbeitslosengeldempfänger / Rentner?
 ja _____ nein
- Sind Sie in der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung versichert?
 - familienversichert in der gesetzlichen KK
 - freiwillig versichert in der gesetzlichen KK
 - versicherungspflichtig in der gesetzlichen KK
 - privat krankenversichert – bitte **Nachweis** erbringen!
- Beginn der Beschäftigung: _____ beschäftigt als: _____
 - Stundenverdienst _____ EUR bar Überweisung auf
 - Monatsverdienst _____ EUR Bank: _____
 - Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. IBAN: _____
 - Monatliche Arbeitszeit _____ Std. BIC: _____
- MO ____ Std./ DI ____ Std./ MI ____ Std./ DO ____ Std./ FR ____ Std./ SA ____ Std./ SO ____ Std.
- Falls vom Arbeitnehmer gewünscht, bitte **Befreiungsantrag** auf die Zuzahlung in die Rentenversicherung ausfüllen und unterschreiben!

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Ort / Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Stempel des Arbeitgebers