

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen. Mit * markierte Felder sind Pflichtangaben.

Persönliche Daten

Anrede * ☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers	Vorname * Max	Nachname * Mustermann
Geburtsname Falls abweichend	Geburtsdatum * TT.MM.JJJJ	
Geburtsort * Berlin	Staatsangehörigkeit * deutsch	
Familienstand * ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft		

Adresse & Kontakt

Straße und Hausnummer * Musterstraße 1		
Postleitzahl * 10115	Ort * Berlin	
Telefonnummer +49 170 1234567	E-Mail-Adresse max@beispiel.de	

Steuer, Sozialversicherung & Bankverbindung

Steuerliche Identifikationsnummer * 12 345 678 901	Sozialversicherungsnummer Falls vorhanden
Krankenkasse * AOK, TK, Barmer, etc.	Art der Krankenversicherung * ☐ gesetzlich versichert ☐ privat versichert ☐ familienversichert
IBAN * DE00 0000 0000 0000 0000 00	
BIC COBADEFFXXX	Kontoinhaber (falls abweichend)

Status & Bildung

Aktueller Status * ☐ Arbeitnehmer/in mit Hauptbeschäftigung ☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Rentner/in ☐ arbeitslos gemeldet ☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Selbstständig ☐ in Elternzeit ☐ Sonstiges	
Höchster Schulabschluss * ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur / Fachabitur	Höchster Berufsabschluss * ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

Beschäftigung

Beschäftigungsbeginn * TT.MM.JJJJ	Ausgeübte Tätigkeit * z. B. Bürohilfe, Verkauf, Reinigung
Wöchentliche Arbeitszeit (Std.) * 10	Monatliches Arbeitsentgelt (€, max. 603) * 520
Befristetes Arbeitsverhältnis? * ☐ Nein ☐ Ja	Befristet bis TT.MM.JJJJ

Weitere Beschäftigungen & Rentenversicherung

Besteht eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung? * ☐ Nein ☐ Ja	Üben Sie weitere Minijobs aus? * ☐ Nein ☐ Ja
Angaben zu weiteren Beschäftigungen Arbeitgeber, monatliches Entgelt, Wochenstunden	
Rentenversicherung im Minijob * ☐ Ich zahle den Eigenanteil zur Rentenversicherung (Standard) ☐ Ich möchte die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragen (separater Befreiungsantrag erforderlich)	

Bestätigung

☐ Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen (insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen) unverzüglich mitzuteilen. *
