|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zur Rückgabe an: ZGAST-Logo | | | | |
| Einrichtung/Dienststelle/Kirchengemeinde | | | | |
|  | | | | |
| **Erhebungsbogen zur geringfügigen Beschäftigung** | | | | |
| Name und Anschrift der Empfängerin/des Empfängers | | Bitte schnellstmöglich weiterleiten!  **Eingangsstempel** | | |
| Name | Vorname | | Geburtsdatum | |
|  |  | |  | |
| Straße | PLZ / Wohnort | | Telefon-Nr. | |
|  |  | |  | |
| Geburtsname | Geburtsort | | Sozialversicherungs-Nr. | |
|  |  | |  | |
| Familienstand | Staatsangehörigkeit | | Konfession | |
|  |  | |  | |
| E-Mail-Adresse |  | | | |
| 1. **Angaben des Arbeitgebers zum zu beurteilenden jetzigen/geplanten Beschäftigungsverhältnis** | | | | |
| Juristischer Arbeitgeber (bei Verwaltungsstellen): | |  | | |
| Beginn der Beschäftigung: | |  | | |
| Art der Beschäftigung: | |  | | |
| Einstellungsgrund (z. B. Dauerbeschäftigung, Saisonaushilfe, Urlaubsvertretung, o. ä.): | |  | | |
| Ist die Beschäftigung zeitlich befristet? | | ja, bis | | nein |
| Grund der Befristung: | |  | | |
| Wöchentliche Arbeitszeit: | | Stunden/Woche: | | Tage/Woche |
| Anzahl der voraussichtlichen Arbeitstage: | |  | | Arbeitstage insgesamt  Evt. gesonderte Aufstellung der Arbeitstage |
| regelmäßige Arbeitstage pro Woche: | | MoDi Mi Do Fr SaSo | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Die unter Punkt 1 gemachten Angaben sind sachlich richtig!** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  |  | Unterschrift Dienstvorgesetzte/r oder Anweisungsberechtigte/r |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur Person** | | | | | | | | | | | |
| **Ich bin:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Beamtin/Beamter/Versorgungsempfänger/in/Ruhestandsbeamtin/er | | | | | | | | | | | |
|  | Ich befinde mich im Ruhestand | | wg. Erreichen der Altersgrenze | | | | | | | aus gesundheitlichen Gründen | |
| 1. Selbstständig | | | | | | | | | | | |
|  | monatlicher Bruttoverdienst: **€** | | | | Tätigkeit als: | | | | | | |
| 1. Arbeitnehmer/in in einem weiteren Arbeitsverhältnis **Bei weiterem-Minijob 🡪Ziffer 3 oder 4 ausfüllen!** | | | | | | | | | | | |
|  | Arbeitgeber: | | | | | | | | | | |
|  | Anschrift: | | | | | | | | | | |
|  | monatlicher Bruttoverdienst: € | | | | | derzeit unbezahlt beurlaubt | | | | | |
| 1. Elternzeit | | | | | | | | | | | |
|  | Ich befinde mich voraussichtlich bis zum  in der Elternzeit (Erziehungsurlaub) | | | | | | | | | | |
| 1. Rentner/in | | | | | | | | | | | |
|  | Rententräger: | | Monatliche Rente: | | | | | | | Rentenbeginn: | |
|  | Ich beziehe: | | | | | | | | | | |
|  | Rente wg. voller oder teilweiser Erwerbsminderung | | | | | | Regelaltersgrenze erreicht: ja /nein | | | | |
|  | Altersvollrente | | Altersteilrente | | | | | | | Hinterbliebenenrente | |
| 1. Hausfrau/Hausmann | | | | | | | | | | | |
| 1. arbeitslos/Arbeit suchend gemeldet | | | | | | | | | | | |
|  | Ich beziehe Arbeitslosengeld/Unterhaltsgeld seit | | | | | | | | | | |
|  | in Höhe von  € | vom Arbeitsamt in | | | | | | | | | |
| 1. Schüler/in oder Schulentlassene/r (Bitte Bescheinigung beifügen) | | | | | | | | | | | |
|  | der Schulbesuch ist abgeschlossen: ja  **/** nein | | | | | | | | | | |
|  | **Falls ja:** Ich beabsichtige, nach Beendigung der derzeitigen Beschäftigung oder des daran anschließenden freiwilligen Wehrdienstes: | | | | | | | | | | |
|  | ein Studium aufzunehmen: ja / nein | | | | | | | | | | |
|  | ein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis einzugehen: ja / nein | | | | | | | | | | |
|  | einen Freiwilligendienst (FSJ, FöJ, BFD usw.) zu absolvieren: ja / nein | | | | | | | | | | |
| 1. Student/Studentin | | | | | | | | | | | |
|  | Ich bin eingeschrieben an: | | | | | | | | | | |
|  | Universität: | | | | | | | SS: | | | WS: **/** |
|  | Fach-/Hochschule: | | | | | | | SS: | | | WS: **/** |
|  | Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt | | | | | Liegt dem Arbeitgeber vor | | | | | |
| 1. Landwirt/Landwirtin | | | | | | | | | | | |
|  | Ich bin tätig als: | | | | | | | | | | |
|  | landwirtschaftliche Unternehmer/in | | | | | mitarbeitende/r Familienangehörige/r | | | | | |
| 1. Teilnehmer an einem Freiwilligendienst | | | | | | | | | | | |
|  | Freiw. soz./ökolog. Jahr (FSJ/FöJ) | | | Freiwilliger Wehrdienst | | | | | Bundesfreiwilligendienst (BFD) | | |
|  | Sonstiger Freiwilligendienst (z. B. Weltwärts): | | | | |  | | | | | |
| 1. Asylsuchend oder geduldete Person mit Arbeitserlaubnis bzw. anerkannter Flüchtling | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Bitte unbedingt bei Aufnahme einer kurzfristigen Beschäftigung ausfüllen:** | | | | | | | | | | | | | |
| Wurden kurzfristige Arbeitsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr vor dem jetzigen Beschäftigungsverhältnis ausgeübt? | | | | | | | | | | | | | |
| nein | | | | | | | | | | | | | |
| ja 🡪bitte nachfolgend angeben (ggf. gesonderte Aufstellung der in diesem Zeitraum liegenden Arbeitstage) | | | | | | | | | | | | | |
| von | | | bis | | Arbeitstage (taggenau) | | Wöchentl. Arbeitsstd. | | | Monatl. Bruttoentgelt | Arbeitgeber | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Bitte unbedingt bei Aufnahme eines 538 €-Minijobs ausfüllen:** | | | | | | | | | | | | | |
| Es besteht / bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse bei (einem) anderen Arbeitgeber | | | | | | | | | | | | | |
| nein | | | | ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus: | | | | | | | | | |
| Beschäftigung von - bis | | | | Arbeitgeber mit Adresse\* (\*Angabe freiwillig) | | | | | Die weitere Beschäftigung ist / war: | | | | Mtl. Entgelt in Euro: |
|  | | | |  | | | | | geringfügig entlohnt  mit Eigenanteil zur RV  ohne Eigenanteil zur RV  nicht geringfügig entlohnt | | | |  |
|  | | | |  | | | | | geringfügig entlohnt  mit Eigenanteil zur RV  ohne Eigenanteil zur RV  nicht geringfügig entlohnt | | | |  |
|  | | | |  | | | | | geringfügig entlohnt  mit Eigenanteil zur RV  ohne Eigenanteil zur RV  nicht geringfügig entlohnt | | | |  |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 1. **Angaben zu Vergütungen** | | | | | | | | | | | | | |
| Die Vergütungen aus allen meinen Beschäftigungsverhältnissen übersteigen derzeit den Betrag von 5.775,00 € im Monat (1/12 der Jahresarbeitsentgeltgrenze 2024).  Bitte beachten Sie, dass das Jahresgehalt (also einschließlich Urlaubs- u. Weihnachtsgeld) auf das Monatsgehalt umgerechnet werden muss. | | | | | | | | | | | | | |
| nein | | | | ja, und zwar um monatlich **€** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zur Krankenkasse** | | | | | | | | | | | | | |
| Ich bin / war bei folgender gesetzlichen Krankenkasse Mitglied: | | | | | | | | | | | | | |
| Krankenkasse: **\*** | | | | | | | | | | | | | |
| Pflichtversicherte/r | | | | | | Familienversicherte/r | | | | | | freiwillig Versicherte/r | |
| Asylsuchend oder geduldete Person mit Arbeitserlaubnis bzw. anerkannter Flüchtling | | | | | | | | | | | | | |
| ich bin aktuell privat Versicherte/r **\*** bei: | | | | | | | | | | | | | |
| **\* Bitte immer Nachweis beifügen (z. B. Kopie d. Versichertenkarte, Bescheinigung für den Arbeitgeber, Versicherungspolice).** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zur Besteuerung** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Steuer-ID (die Angabe ist erforderlich): | | | | | | | | | | keine Steuer-ID vorhanden | | |
|  | **Versteuerung ohne Pauschalversteuerung** | | | | | | | | | | | | |
|  | Vorläufige Abzugsmerkmale: | | | | | | | Steuerklasse: | | | Konfession: | | |
|  | Kinderfreibetrag: | | | | | | | Freibeträge: | | | Konfession Ehegatte: | | |
|  | Ich wünsche **Pauschalversteuerung** (Für den Bereich der Anwender der AR-M sind gem. § 4 Nr. 24 die Pauschalsteuer sowie die weiteren hieraus entstehenden Abgaben von dem Mitarbeiter/ der Mitarbeiterin zu tragen.) | | | | | | | | | | | | |
|  | Es liegt ein unbeschränkt steuerpflichtiges erstes Dienstverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber vor. | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Berücksichtigung der steuer-, sozialversicherungs- und zusatzversorgungsfreien Einnahmen aus nebenberuflicher Tätigkeit gem. § 3 Nr. 26 EStG (derzeit max. 3.000 €/Jahr) oder § 3 Nr. 26a EStG (derzeit max. 840 €/Jahr). Die Beantragung der Freibeträge erfolgt durch gesonderte schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber.** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Vorversicherung bei einer Zusatzversorgungseinrichtung des öffentlichen Dienstes** | | | | | | | | | | | | |
| Ja, ich war bereits versichert bei: | | | | | | | | | | | | |
| **VBL** | | | | **EZVK Darmstadt** | | | **Kommunaler Versorgungsverband Baden-Württemberg** | | | | | |
| andere Kasse | | | | | | | **Versichertennummer:** | | | | | |
|  | Ich bin derzeit noch mit einem weiteren Beschäftigungsverhältnis bei folgender Zusatzversorgungskasse versichert: (Versichertennummer) | | | | | | | | | | | |
| Nein, es bestehen keinerlei Vorversicherungen. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei Aufnahme eines 538 € Mini-Jobs** | | | | | | | | | | | | |
| Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung (RV) durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei. In dem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber eine Pauschalabgabe zur RV. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben! | | | | | | | | | | | | |
|  | Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der RV befreien lassen.  Es handelt sich um eine normale geringfügige Beschäftigung. Der Arbeitgeber trägt die Pauschalabgabe zur Renten-versicherung. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (2024: 3,6 %). Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit den Pauschalabgaben an die Minijob-Zentrale weiter. | | | | | | | | | | | |
|  | Ja, ich beantrage mit beiliegendem Formular die Befreiung von der Versicherungspflicht in der RV.  Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgabe. Die einmal beantragte Befreiung von der Versicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden. Die Befreiung ist nur möglich, soweit nicht in einem vor dem 01.01.2013 begonnenen und noch andauernden  538 € Mini-Job schon auf die Versicherungsfreiheit verzichtet wurde. | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Bankverbindung** | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank: | | | | |  | | | | | | | |
| IBAN: | | | | |  | | | | BIC: | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Verpflichtungserklärung** | | | | | | | | | | | | |
| Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei Verstoß gegen diese Mitteilungspflicht verpflichtet bin, eventuelle Ansprüche der Sozialversicherungsträger an den Arbeitgeber auf Beitragsnachentrichtung, soweit diese sich auf den Arbeitnehmeranteil beziehen, auszugleichen. Auf eine tarifliche Ausschlussfrist kann ich mich **nicht** berufen. | | | | | | | | | | | | |
| Diese Anfrage ist zur Erledigung der Aufgaben des Arbeitgebers nach dem Sozialgesetzbuch erforderlich und hat ihre Rechtsgrundlage in § 98 Sozialgesetzbuch X. | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  |  |  | |  |
|  | | | Ort, Datum | | | | |  |  | **Unterschrift Arbeitnehmer** | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
| **Anlagen** | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nachweis über die voraussichtlichen elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale** | | | | | | | | | | |
|  | | **Sozialversicherungsausweis (Kopie)** | | | | | | | | | | |
|  | | **Arbeitsvertrag für kurzfristige/geringfügig entlohnte Beschäftigung** | | | | | | | | | | |
|  | | **Nachweise (z. B. Immatrikulationsbescheinigung, Schulbescheinigung, Krankenversicherung)** | | | | | | | | | | |
|  | | **Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** |
| **Allgemeines** |
| Seit dem 1. Januar 2013 unterliegen Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (538-Euro-Minijob) ausüben, grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Der vom Arbeitnehmer zu tragende Anteil am Rentenversicherungsbeitrag beläuft sich aktuell auf 3,6 % (bzw. 13,6 % bei geringfügig entlohnten Beschäftigungen in Privathaushalten) des Arbeitsentgelts. Er ergibt sich aus der Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag des Arbeitgebers (15 % bei geringfügig entlohnten Beschäftigungen im gewerblichen Bereich/bzw. 5 % bei solchen in Privathaushalten) und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung in Höhe von 18,6 %. Zu beachten ist, dass der volle Rentenversicherungsbeitrag mindestens von einem Arbeitsentgelt in Höhe von 175 Euro zu zahlen ist, soweit der Beschäftigte nicht bereits auf Grund anderer Tatbestände der Rentenversicherungspflicht unterliegt (z. B. Bezug von Arbeitslosengeld I, Kindererziehung, nicht erwerbsmäßiger Pflege). |
| **Vorteile der vollen Beitragszahlung zur Rentenversicherung** |
| Die Vorteile der Versicherungspflicht für den Arbeitnehmer ergeben sich aus dem Erwerb von Pflichtversicherungs­zeiten in der Rentenversicherung. Das bedeutet, dass die Beschäftigungszeit in vollem Umfang für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten (Mindestversicherungszeiten) berücksichtigt wird. Pflichtbeitragszeiten sind beispiels­weise Voraussetzung für  • einen früheren Rentenbeginn,  • Ansprüche auf Leistungen zur Rehabilitation (sowohl im medizinischen Bereich als auch im Arbeitsleben),  • den Anspruch auf Übergangsgeld bei Rehabilitationsmaßnahmen der gesetzlichen Rentenversicherung,  • die Begründung oder Aufrechterhaltung des Anspruchs auf eine Rente wegen Erwerbsminderung,  • den Anspruch auf Entgeltumwandlung für eine betriebliche Altersversorgung und  • die Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen für eine private Altersvorsorge mit staatlicher Förderung  (z. B. die sogenannte Riesterrente) für den Arbeitnehmer ggf. sogar für den Ehepartner.  Darüber hinaus wird das Arbeitsentgelt nicht nur anteilig, sondern in voller Höhe bei der Berechnung der Rente berücksichtigt. |
| **Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** |
| Ist die Versicherungspflicht nicht gewollt, kann sich der Arbeitnehmer von ihr befreien lassen. Hierzu muss er seinem Arbeitgeber - möglichst mit dem beiliegenden Formular - schriftlich mitteilen, dass er die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünscht. Übt der Arbeitnehmer mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, kann der Antrag auf Befreiung nur einheitlich für alle zeitgleich ausgeübten geringfügigen Beschäftigungen gestellt werden. Über den Befreiungsantrag hat der Arbeitnehmer alle weiteren ‑ auch zukünftige - Arbeitgeber zu informieren, bei denen er eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübt. Die Befreiung von der Versicherungspflicht ist für die Dauer der Beschäftigung(en) bindend; sie kann nicht widerrufen werden.  Die Befreiung wirkt **grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber**, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijob-Zentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrages bei ihm meldet. Anderenfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs der Meldung bei der Minijob-Zentrale folgt. |
| **Konsequenzen aus der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** |
| Geringfügig entlohnt Beschäftigte, die die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragen, verzichten freiwillig auf die oben genannten Vorteile. Durch die Befreiung zahlt lediglich der Arbeitgeber den Pauschalbeitrag in Höhe von 15 Prozent (bzw. 5 Prozent bei Beschäftigungen in Privathaushalten) des Arbeitsentgelts. Die Zahlung eines Eigenanteils durch den Arbeitnehmer entfällt hierbei. Dies hat zur Folge, dass der Arbeitnehmer nur anteilig Monate für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten erwirbt und auch das erzielte Arbeitsentgelt bei der Berechnung der Rente nur anteilig berücksichtigt wird. |
| **Hinweis:** Bevor sich ein Arbeitnehmer für die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht entscheidet, wird eine individuelle Beratung bezüglich der rentenrechtlichen Auswirkungen der Befreiung bei einer Auskunfts- und Beratungsstelle der Deutschen Rentenversicherung empfohlen. Das Servicetelefon der Deutschen Renten-versicherung ist kostenlos unter der 0800 10004800 zu erreichen. Bitte nach Möglichkeit beim Anruf die Versicherungsnummer der Rentenversicherung bereithalten. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeitnehmer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rentenversicherungsnummer: | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten 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 entlohnten 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**  **(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift**  **des gesetzlichen Vertreters)** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeitgeber | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betriebsnummer: | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der Befreiungsantrag ist am | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | bei mir eingegangen. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Die Befreiung wirkt ab: | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | 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. Dieser muss jedoch **innerhalb von 6 Wochen nach Antragseingang** die DEÜV-Meldung zur Befreiung vorliegen, damit die Befreiung ab dem Antragsmonat gilt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |