

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle PvStS 	Ort und Datum Sachbearbeiter Telefon Beschäftigungsdienststelle
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.	Personalbogen für die Ermittlung der Daten für geringfügige Beschäftigungen (§ 8 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB IV) sowie Beschäftigung von Schülern, Schulabgängern und Studenten (Zutreffendes bitte ausfüllen)

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer	

1. Angabe weiterer Beschäftigungen

Während der hier zu beurteilenden Beschäftigung übe ich **gleichzeitig** weitere Beschäftigungen aus (bei anderen Arbeitgebern oder beim gleichen Arbeitgeber).

nein ja:

Zeitraum (von – bis)	Arbeitgeber	Wochen- stunden	Monatl. Bruttoentgelt	Versicherungsverhältnis *				
				KV	RV	AV	PV	PGS
				KV	RV	AV	PV	PGS
				KV	RV	AV	PV	PGS

Während der hier zu beurteilenden Beschäftigung bin ich:

Arbeitnehmer(in) Beamte(r) Selbständig tätig Rentner(in) Sonstiges (z.B. Hausfrau/Hausmann): _____	Schüler(in) Schulentlassene(r) Student(in) Arbeitssuchend gemeldet	Freiwillig Wehrdienstleistende(r) Teilnehmer(in) Freiwilligendienst Arbeitnehmer(in) in Elternzeit Beurlaubte(r) Arbeitnehmer(in)
--	---	--

Vor der hier zu beurteilenden Tätigkeit bestanden im laufenden Kalenderjahr schon **Arbeitsverhältnisse bei anderen Arbeitgebern** und / oder ich war bei der **Agentur für Arbeit** als **Arbeitssuchende/r** gemeldet.

nein ja:

Zeitraum (von – bis)	Arbeitgeber / Leistungsbezug Arbeitsagentur	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Monatliches Bruttoentgelt	Versicherungsverhältnis *				
				KV	RV	AV	PV	PGS
				KV	RV	AV	PV	PGS
				KV	RV	AV	PV	PGS

* Hinweis zu den Angaben zum Versicherungsverhältnis bei Beschäftigung:
 Bitte geben Sie den 1-stelligen Beitragsgruppenschlüssel und den 3-stelligen Personengruppenschlüssel an. Die Angaben können Sie dem Meldenachweis zur Sozialversicherung (DEÜV-Meldung) oder dem Gehaltsnachweis (Bezügemittlung) für die andere Beschäftigung entnehmen.
 KV = Krankenversicherung / RV = Rentenversicherung / AV = Arbeitslosenversicherung (Arbeitsförderung) /
 PV = Pflegeversicherung / PGS = Personengruppenschlüssel

2.	Nur zu beantworten, wenn Sie neben der Beschäftigung eine Schule besuchen:			
	Gegenwärtig besuchte Schule (Bezeichnung der Einrichtung) <div style="text-align: center;"> seit <div style="display: inline-block; width: 150px; border-bottom: 1px solid black;"></div> bis <div style="display: inline-block; width: 150px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> Handelt es sich um eine schulische Einrichtung, die der Fortbildung außerhalb der üblichen Arbeitszeit dient (z.B. Abendschule)? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ja nein </div>			
3.	Nur von Schulentlassenen zu beantworten, die mit einer kurzfristigen Beschäftigung die Wartezeit bis zu einer anderen Beschäftigung / Ausbildung etc. überbrücken:			
	Zuletzt besuchte Schule (Bezeichnung der Einrichtung) <div style="text-align: center;"> bis <div style="display: inline-block; width: 150px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> Im Anschluss an diese kurzfristige Beschäftigung ist beabsichtigt: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> Aufnahme einer anderen Beschäftigung Studium / Fachschulausbildung Fortsetzung der Schulausbildung (allgemein bildende Schule) </div> <div style="width: 45%;"> Berufsausbildung Freiwilliger Wehrdienst Teilnahme an einem Freiwilligendienst (Bundesfreiwilligendienst / FÖJ / FSJ) </div> </div>			
4.	Nur zu beantworten, wenn Sie neben der Beschäftigung zu einem Studium eingeschrieben sind:			
	a) Bezeichnung der Hochschule <div style="text-align: center;"> seit <div style="display: inline-block; width: 150px; border-bottom: 1px solid black;"></div> bis <div style="display: inline-block; width: 150px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> (Bis zum Ende des Studiums oder der Beschäftigung ist stets die aktuelle Immatrikulationsbestätigung vorzulegen!)			
	b) Immatrikulation zum/zur: <div style="margin-left: 20px;"> Erst- / Zweit- / Aufbaustudium, das mit einer Hochschulprüfung abschließt Teilzeitstudium (z.B. Fernstudium) Promotionsstudium Urlaubssemester Weiterbildung / Spezialisierung nach Abschluss der Hochschulprüfung </div>			
	c) Wurden während des vorangegangenen Jahres* weitere Beschäftigungen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Stunden ausgeübt? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ja nein </div>			
	<i>* vom Ende der zu beurteilenden Beschäftigung 1 Jahr zurückrechnen: z.B. aktuelle Beschäftigung 23.02.2026 – 22.04.2026 => Jahreszeitraum 23.04.2025 – 22.04.2026</i>			
	Zeitraum	Arbeitgeber	Anzahl Stunden je Woche	Arbeitstage je Woche
	d) Die Beschäftigung wird ausgeübt: <div style="margin-left: 20px;"> ausschließlich während der Semesterferien ausschließlich am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden </div>			
	e) Wurde Sie bereits vom Gesamtergebnis der vorgesehenen Studium-Abschlussprüfung (Diplom, Examen, Bachelor, Master) schriftlich unterrichtet? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ja, am nein </div>			

5.	<p>Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei geringfügig entlohnter Beschäftigung (monatliches Entgelt bis max. 603,00 €)</p> <p>Geringfügig entlohnte Beschäftigungen unterliegen grundsätzlich der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Dadurch werden vollwertige Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung erworben, die für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten (Mindestversicherungszeiten) für Leistungen aus der gesetzlichen Rentenversicherung zu berücksichtigen sind. Der Arbeitgeber trägt den Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung i.H.v. 15 %. Die Beschäftigten tragen den Differenzbetrag i.H.v. grundsätzlich 3,6 % zum vollen Beitragssatz.</p> <p>Es besteht jedoch die Möglichkeit, sich von dieser Versicherungspflicht befreien zu lassen. Bei einer Befreiung von der Versicherungspflicht zahlt nur der Arbeitgeber den Pauschalbeitrag in Höhe von 15 %. Diese Befreiung kann nicht rückgängig gemacht werden.</p> <p>Die Befreiung wirkt sich jedoch leistungsmindernd auf die Rentenversicherung aus. Genauere Informationen erhalten Sie bei den Auskunfts- und Beratungsstellen der Deutschen Rentenversicherung. Das Servicetelefon der Deutschen Rentenversicherung ist kostenlos unter der 0800 10004800 zu erreichen.</p> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Mir ist bekannt, dass dadurch geringere Rentenanwartschaften gebildet werden.</p> <p>Nein, die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung soll bestehen bleiben.</p> <p>Wegen einer parallel ausgeübten geringfügig entlohnnten Beschäftigung besteht bereits eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht. Diese Erklärung ist für alle zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnnten Beschäftigungen gültig.</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p><i>Wird von der Personalstelle bzw. der Bezügestelle ergänzt (je nachdem, wo der Antrag zuerst eingeht):</i></p> <p>Antragseingang beim Arbeitgeber (Personalstelle oder Bezügestelle) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">T</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">T</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">M</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">M</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td></tr></table></p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p><i>Wird von der Bezügestelle ergänzt:</i></p> <p>Die Befreiung wirkt ab <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">T</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">T</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">M</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">M</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">J</td></tr></table></p> </div>									T	T	M	M	J	J	J	J									T	T	M	M	J	J	J	J
T	T	M	M	J	J	J	J																										
T	T	M	M	J	J	J	J																										
6.	<p>Krankenversicherung</p> <p>Ich bin derzeit Mitglied in folgender gesetzlichen Krankenkasse (bitte genaue Bezeichnung und Ort angeben):</p> <div style="height: 80px; border: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div> <p>Ich bin in Deutschland derzeit über folgende private Krankenversicherung abgesichert:</p> <p>Ein Versicherungsnachweis (in Kopie) ist beigelegt. Sollte ich eine anderweitige Versicherung abschließen, werde ich einen neuen Nachweis vorlegen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Sollten Sie durch die Aufnahme der Beschäftigung der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung unterliegen, wird Sie die Bezügestelle bei einer gesetzlichen Krankenkasse Ihrer Wahl anmelden, wenn Sie diese Wahl der Bezügestelle bis spätestens 14 Tage nach Eintritt der Versicherungspflicht mitteilen. Anderenfalls hat die Bezügestelle diese Wahl zu treffen. An die Festlegung der Krankenkasse sind Sie grundsätzlich mindestens 12 Monate gebunden. Sie können hier vorsorglich die Krankenkasse benennen, bei der Sie im Fall der Versicherungspflicht angemeldet werden möchten.</p> <p>Im Fall der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung möchte ich in folgender Krankenkasse angemeldet werden (bitte genaue Bezeichnung und Ort angeben):</p> <div style="height: 80px; border: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div> <p>Ich bin anderweitig für den Krankheitsfall abgesichert (z. B. freie Heilfürsorge, Versicherung im Ausland – bitte erläutern):</p> <div style="height: 80px; border: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div>																																

