

**Der Personalbogen 2022 ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen!**

**1. Persönliche Angaben**

DFBverein: 0

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Name:   |  | Geburtsdatum:                     |  |
| Vorname:  |  | Beginn der Beschäftigung :        |  |
| Straße:   |  | Konfession:                       |  |
| PLZ/Wohnort:                                    |  | Geschlecht:                       |  |
| Telefon / mobil:                                |  | Familienstand:                    |  |
| e-mail:   |  | Staatsangeh.:                     |  |
| Lohnsteuerklasse *                              |  | Freibetrag lt. Lohnsteuerkarte: * |  |
| Identifikationsnummer                           |  |                                   |  |
| Kinderfreibeträge: *                            |  | Wochenarbeitszeit:                |  |
| Nachweis Elterneigenschaft (Kinder) * ja / nein |  | Schwerbehindert * ja / nein       |  |
| Eingestellt als :                               |  | Bankverbindung:                   |  |
| Krankenkasse, und Anschrift:                    |  | IBAN:                             |  |
|   |  | BIC:                              |  |
| Sozialversicherungs-Nr.:                        |  |                                   |  |

**Falls Sozialversicherungs-Nr. nicht bekannt:**

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Geburtsort und Geburtsland: | Geburtsname: |
|-----------------------------|--------------|

\*\* z.B. als Spieler, Spielertrainer, Trainer, Übungsleiter, Vertragsspieler, Stadionpersonal

\*\*\* Die Soz.-Vers.-Nr. ist stets zwölfstellig und beinhaltet das Geburtsdatum. Beispiel: 65170839J003.

Die Soz.-Vers.-Nr. ist **nicht die Mitgliedsnr** der Krankenkasse

Bei Beschäftigungen über 450,00 € ist die Angabe der **Lohnsteueridentifikationsnummer zwingend** erforderlich.

Falls eine Hauptbeschäftigung besteht und zusätzlich eine andere geringfügige Beschäftigung muss mit Steuerklasse VI abgerechnet werden

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Lohn/Gehalt mtl.:                                  | Bitte Vertrag beifügen in Kopie |
| vereinbarter Stundenlohn:                          |                                 |
| Wöchentliche Arbeitszeit an folgenden Wochentagen: | Mo Die Mi Do Fr Sa So           |
| Arbeitsstunden pro Tag bitte ergänzen:             |                                 |

**Festangestellte verpflichten sich eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vom Arzt einzureichen.**

| 2. Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit: |   | Zwingend erforderlich u. Nachweis beifügen                       |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/>                   | Ich beziehe Rente (Art der Rente) .....                                   | ab: .....  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin Beamtin/Beamter Anwärter  | Nachweis über private Krankenversicherung beifügen               |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin Soldatin/Soldat auf Zeit  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich mache ein freiwilliges soziales Jahr oder Bundesfreiwilligendienst    | Beginn ..... Ende .....  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin selbständig   |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin Hausfrau/Hausmann   |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin / Schülerin/Schüler der / des .....                               | ab der 10. Klasse bitte Schulbescheinigung ggf. letzter Schultag |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich werde zum .....   | eine Ausbildung beginnen / eine Beschäftigung aufnehmen          |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich habe mich um einen Studienplatz beworben                              |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin Studentin/Student bei der Universität / Fachhochschule            | jedes Semester bitte aktuelle Studienbescheinigung einreichen    |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich beziehe Krankengeld ab dem .....                                      |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich beziehe Arbeitslosengeld / ALG / Sozialgeld ab dem .....              |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich bin arbeitssuchend gemeldet bei der Bundesagentur für Arbeit in ..... |  |
| <input type="checkbox"/>                   | Ich habe Erziehungsurlaub vom .....                                       | bis .....  |
| <input type="checkbox"/>                   | Sonstiges:  |  |

Der Arbeitgeber ist zur sozialversicherungsrechtlichen Einordnung des Arbeitnehmers verpflichtet. Der Arbeitnehmer muss dem Arbeitgeber die dazu erforderlichen Angaben machen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen (§ 28 o SGB IV).

Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechenden Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, begeht er eine bußgeldbewehrte Ordnungswidrigkeit (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 SGB IV).

| 3. Weitere Beschäftigungsverhältnisse: |   | Angaben sind zwingend erforderlich und Änderungen bitte unverzüglich mitteilen |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/>               | Ich übe <b>keine</b> weiteren Beschäftigungen aus                       |  |
| <input type="checkbox"/>               | Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus bei ( Arbeitgeber )                 |  |
| <input type="checkbox"/>               | Ich übe eine weitere Beschäftigung als Trainer aus :                    |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Verein                           |  |
|  | :   |  |
|  | die Übungsleiterpauschale, jährlich 2.400€ kann der TUS Hilstrup nutzen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                      |
| <input type="checkbox"/>               | Ich übe weitere <b>geringfügig entlohnte</b> Beschäftigungen aus :      |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |
| <input type="checkbox"/>               | Ich übe weitere <b>kurzfristige</b> Beschäftigungen aus :               |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |
|  | seitdem ..... / mtl. Entgelt ..... € / Firma:                           |  |

#### 4. Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit

(nur für geringfügig entlohnte Beschäftigte / Verdienst bis 450,00 €)

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann beantragen von der Versicherungspflicht befreit zu werden.

Dafür bitte die Anlage vollständig ausfüllen und von Arbeitnehmer und Arbeitgeber unterschrieben mit dem Personalbogen einreichen. Fehlt der Befreiungsantrag t der Arbeitnehmer die Differenz zwischen Pauschalabgabe und vollem Beitrag zur Rentenversicherung (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI).

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber erklärt habe, dass ich von der Rentenversicherungspflicht befreit werden möchte

Ja ☐

Nein ☐

Es kann nur für **alle** Beschäftigungen **gleichzeitig** die Versicherungsfreiheit beantragt werden.

Die Erklärung gilt dann für die Dauer aller im Zeitpunkt ihrer Abgabe bestehenden Beschäftigungsverhältnisse und verliert ihre Wirkung erst bei Beendigung aller zum Erklärungszeitpunkt ausgeübten Beschäftigungen.

Der Antrag auf Rentenversicherungsfreiheit kann für die im Zeitpunkt der Abgabe der Erklärung bestehenden Beschäftigungsverhältnisse nicht rückwirkend widerrufen werden.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.**

**Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.**

Münster-Hiltrup

Ort, Datum

X

Unterschrift ( )

#### zur Kontrolle des Vereinsverantwortlichen:

| folgende Unterlagen  | sind vorhanden: | wurden angefordert: |
|--|-----------------|---------------------|
| Arbeitsvertrag   |                 |                     |
| Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht für geringfügig Beschäftigte |                 |                     |
| Erklärung zur Verwendung der Übungsleiterpauschale                                   |                 |                     |
| Erklärung zur Verwendung der Ehrenamtspauschale                                      |                 |                     |
| Kopie der Arbeitserlaubnis für den Betrieb (bei Ausländern)                          |                 |                     |

Nur vollständig ausgefüllte Personalbögen mit allen Nachweisen können vom Steuerbüro bearbeitet werden und führen zur Überweisung der vereinbarten Gelder