

KANZLEI SCHERMANN

Steuer- und Rechtsanwaltskanzlei

Wolfgang Schermann
Steuerberater
Rechtsbeistand

Manuel Schermann
Rechtsanwalt
Diplom – Finanzwirt (FH)

Fragebogen zur versicherungsrechtlichen/ lohnsteuerrechtlichen Beurteilung bei kurzfristiger Beschäftigung von Mitarbeitern

Name, Vorname	Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer
Geburtsort	Geburtsname (falls keine RV-Nummer angegeben werden kann)	
Straße, Wohnort	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen)	
<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)	
<input type="checkbox"/> Rentner	seit _____	Rentenart _____
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann (ohne weitere Berufstätigkeit)		
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	bei der Firma _____	
<input type="checkbox"/> Beamter	seit _____	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (Arbeitslos etc.)	_____	

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____	<input type="checkbox"/> freiwillig	<input type="checkbox"/> pflichtversichert
Privatversicherung bei: _____	<input type="checkbox"/> mitversichert	<input type="checkbox"/> selbst

Angaben zur Tätigkeit

Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit : _____
(nicht des erlernten Berufes)

Höchster Schulabschluss: _____
(ohne Abschluss, Haupt-/Volksschule, Mittlere Reife oder vergleichbarer Abschluss, Abitur/Fachabitur)

Höchster Ausbildungsabschluss: _____
(ohne beruflichen Ausbildungsabschluss, Abschluss einer anerkannten Ausbildung, Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachabschluss, Bachelor (Fachhochschule/Hochschule), Diplom/Master/Magister/Staatsexamen, Promotion)

Leiharbeitsverhältnis: _____
(Arbeitnehmerüberlassung: Ja / Nein)

Vertragsform: _____
(Vollzeit unbefristet, Teilzeit unbefristet, Vollzeit befristet, Teilzeit befristet)

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Abweichender Kto.-Inhaber: _____

Bei angestrebter kurzzeitiger Beschäftigung

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Mtl. Festbetrag: _____ Stundenlohn: _____

Es wird ein Rahmenarbeitsvertrag geschlossen
(längstens auf 12 Monate) ja nein

Andere kurzfristige Beschäftigung im laufenden Kalenderjahr? ja nein

Firma _____ von _____ bis _____ Anzahl der Arbeitstage _____

Firma _____ von _____ bis _____ Anzahl der Arbeitstage _____

Besteuerung (nur eine der 2 folgenden Möglichkeiten ist mit „ja“ zu beantworten):

1. Der Arbeitslohn aus kurzfristiger Beschäftigung soll nach Maßgabe der Elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM) besteuert werden

ja nein

Identifikationsnummer (IdNr.): _____

Hauptarbeitsverhältnis:

ja nein

Nebenarbeitsverhältnis:

ja nein

2. Der Arbeitslohn aus der kurzfristigen Beschäftigung beträgt nicht mehr als täglich/Stunde EUR 62,00 bzw. EUR 12,00 und geht nicht über 18 zusammenhängende Arbeitstage hinaus. Die **Lohnsteuer** wird durch den Arbeitgeber mit 25 % **pauschaliert**.

ja nein

Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer

ja nein

Stammkostenstelle: _____

Kostenstellenverteilung: _____

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungs-träger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter