

## PERSONALBOGEN

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geb.datum	
Sozialversicherungsnr:	
Krankenkasse	
Eintrittsdatum:	
Gehaltsbezüge:	

**Hiermit bestätige ich die o. g. Angaben und werde etwaige Änderungen umgehend dem Arbeitgeber mitteilen.**

**Mir ist bekannt, dass ich nur eine steuerfreie geringfügige Beschäftigung für max. EUR 400,00 monatlich ausüben kann. Ansonsten führt eine weitere Beschäftigung als Minijob zu der Versicherungspflicht von beiden Arbeitsverhältnissen. Sollten \_\_\_\_\_ durch ein Verschweigen einer weiteren Beschäftigung ein Schaden entstehen so hafte ich in vollem Umfang hierfür.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Arbeitnehmer**