

**Sofortmeldung (bitte vor dem Arbeitsbeginn faxen)**  
**Telefax: 040 643 02 27**

**ab 2013**

**Meldung eines neuen Arbeitnehmers**

Bitte füllen Sie die Felder **vollständig** aus:

<b>Daten des Unternehmers / Restaurants:</b>	<b>Daten des neuen Arbeitnehmers:</b>
	Tag der Beschäftigungsaufnahme (Arbeitsbeginn):
	Art der Tätigkeit (z. B. Tellerwäscher, Koch, Servicekraft)?
	Aushilfe (bis € 450,00): <input type="checkbox"/> ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> nein
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Vorname:
	Nachname:
	Straße und Hausnummer:
	PLZ und Ort:
	Staatsangehörigkeit:
Sozialversicherungsnummer:	
<b><i>Wenn keine Sozialversicherungsnummer vorliegt, bitte auch folgende Fragen beantworten:</i></b>	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Geburtsname:	
Firmenstempel, Datum und Unterschrift	
<b><u><sup>1</sup>Von der Aushilfskraft auszufüllen</u></b>	
<sup>1</sup> Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung, und verzichte gleichzeitig auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle zeitgleich ausgeführten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Beschäftigungsdauer bindend ist.	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum, Unterschrift der Aushilfskraft	