

04

# HAUSHALTSSCHECK

(nur für Privathaushalte) 1

- 2  Erstanmeldung
- 2  Folgescheck (auch Abmeldung)

## Arbeitgeber (Auszahlender)

3 Tel.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_

Betriebsnummer

Ja Nein

Steuernummer

4 \_\_\_\_\_ 5 Pauschsteuer   6 \_\_\_\_\_

## Beschäftigte/r (Empfänger/in)

3 Tel.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

(Land)

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_

7

8 mehrfach beschäftigt Ja  Nein

9 Versicherung in gesetzlicher Krankenkasse Ja  Nein

10 voller Beitrag zur Rentenversicherung Ja  Nein

11 ab T T M M J J J J

12 vom T T M M bis T T M M J J J J

13 monatliches Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_

13 tatsächlich erzielt Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_ Beschäftigung dauert an 14 Ja  Nein

15 Beschäftigung beendet am: T T M M J J J J

## Dauer der Beschäftigung und Arbeitsentgelt

- bei monatlich **gleich bleibendem** Arbeitsentgelt -

11 ab T T M M J J J J bis auf weiteres

13 monatliches Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_

- oder bei monatlich **wechselndem** Arbeitsentgelt oder Teilzeiträumen -

12 vom T T M M bis T T M M J J J J

13 tatsächlich erzielt Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_ Beschäftigung dauert an 14 Ja  Nein

15 Beschäftigung beendet am: T T M M J J J J

16 Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Beschäftigte/r

## 17 Einzugsermächtigung

- gemäß § 28a Abs. 7 Sozialgesetzbuch Viertes Buch (SGB IV) **zwingend erforderlich** -

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See/Minijob-Zentrale als zentrale Einzugsstelle für geringfügige Beschäftigungen widerruflich, die Abgaben im Rahmen des Haushaltsscheckverfahrens von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Konto-Nr.

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Für die Minijob-Zentrale



# HAUSHALTSSCHECK

(nur für Privathaushalte) 1

- 2  Erstanmeldung
- Folgescheck (auch Abmeldung)

## Arbeitgeber (Auszahlender)

3 Tel.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_

Betriebsnummer

Ja Nein

Steuernummer

4 \_\_\_\_\_ 5 Pauschsteuer   6 \_\_\_\_\_

## Beschäftigte/r (Empfänger/in)

3 Tel.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

(Land)

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_

7

7 Versicherungs-Nr. der/des Beschäftigten \_\_\_\_\_

8 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

9 Geschlecht  männlich  weiblich

10 Geburtsort \_\_\_\_\_

11 Geburtsname \_\_\_\_\_

12 8 mehrfach beschäftigt Ja  Nein

13 9 Versicherung in gesetzlicher Krankenkasse Ja  Nein

14 10 voller Beitrag zur Rentenversicherung Ja  Nein

ab T T M M J J J J

## Dauer der Beschäftigung und Arbeitsentgelt

- bei monatlich **gleich bleibendem** Arbeitsentgelt -

11 ab T T M M J J J J bis auf weiteres

13 monatliches Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_

- oder bei monatlich **wechselndem** Arbeitsentgelt oder Teilzeiträumen -

12 vom T T M M bis T T M M J J J J

13 tatsächlich erzielttes Arbeitsentgelt EUR \_\_\_\_\_ Beschäftigung dauert an 14 Ja  Nein

15 Beschäftigung beendet am: T T M M J J J J

16 Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Beschäftigte/r

Für die / den Beschäftigte / n