

für  **freie Mitarbeiter**  
 **Studenten und sonstige Aushilfen**

Personalnummer

(wird von der Gesellschaft eingetragen)

| <b>Angaben zur Person</b>   |  |
|---|--|
| Name, Vorname:  | Geburtsname:                               |
| Adresse: Str./Hausnr.:  | PLZ/Ort:                                   |
| Geburtsdatum:   | Geburtsort:                                |
| Staatsangehörigkeit:  | Telefon-Nr.: (Angabe freiwillig)           |
| Sozialversicherungsnummer: (12-stellig)   | Steuer-Identifikationsnummer: (11-stellig) |
| Frei-/Hinz.betr. zur Berücksichtigung beim Lst-abzug: Jahr / Mon.<br>Bescheid vom Finanzamt beifügen! |  |
| Bankverbindung: Kreditinstitut:   | Konto- Nr. :                               |
|   | IBAN :                                     |
| Bankleitzahl:   | SWIFT-Code:                                |

**Angaben zur Ermittlung der Lohnsteuer- und Sozialversicherungspflicht**

(Nachstehende wahrheitsgemäße Angaben sind Voraussetzung für die ordnungsgemäße Abrechnung Ihrer Honorare und Vergütungen!)

1. Die Beschäftigung bei der MCS TEAM ist mein  Hauptbeschäftigteverhältnis  Nebenbeschäftigteverhältnis Zutreffendes ankreuzen!
- (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen da wichtig für den Abruf der Lohnsteuerabzugsmerkmale mit ELStAM!)**
- Ich bin **fest angestellt bzw. Azubi** bei einem anderen Arbeitgeber   
     **von-bis** **Arbeitgeber**
- Ich habe ein weiteres versicherungspflichtiges Beschäftigteverhältnis (mehr als 520,00 € monatlich)   
     **von-bis** **Arbeitgeber**
2. Ich bin gegenwärtig als arbeitslos bei der Agentur für Arbeit gemeldet   
 Ich beziehe gegenwärtig Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung (Arbeitslosengeld oder Hartz IV)   
 Ich bin als arbeitssuchend bei der Agentur für Arbeit registriert   
 Ich bin hauptberuflich selbstständig
- a) eingetragenes Gewerbe (§ 15 ESTG)      als: \_\_\_\_\_   
     **Bitte Kopie der Gewerbeanmeldung und Bescheinigung vom Finanzamt beifügen!**
- b) selbständige freiberufliche, künstlerische Tätigkeit (§ 18 ESTG)      als: \_\_\_\_\_   
     **Bitte Bestätigung durch die letzte gesetzliche Krankenkasse oder die KSK und Bestätigung vom Finanzamt beifügen!**
- Das Einkommen aus dieser hauptberuflich selbständigen Tätigkeit stellt den überwiegenden Teil meines Gesamteinkommens dar
- Ich werde vom zuständigen Finanzamt zur Umsatzsteuer veranlagt      **Steuernummer:** \_\_\_\_\_
- Mir wurde eine Umsatzsteuer-Identifikationsnummer erteilt      **Ust-Id-Nr.:** \_\_\_\_\_
- Ich bin Schüler      **Wenn ja, bitte Schulbescheinigung beifügen!**
- Ich bin Hausfrau / Hausmann
- Ich bin Beamtin / Beamter
- Ich bin Rentner/in      **Bitte Rentenbescheid als Kopie beifügen, Rentenbetrag streichen!**
- Ich bin Wehr- oder Zivildienstleistender bzw. im freiwilligen sozialen/ökologischen Jahr (Kopie Einberufungsbescheid vorlegen)
- Ich befinde mich in der Elternzeit      **Wenn ja, von** \_\_\_\_\_      **bis** \_\_\_\_\_

**Nur für Studenten**

Ich bin während der vorgesehenen Beschäftigung als ordentliche/r Studierende/r an einer Hochschule oder an einer sonstigen der wissensch. Ausbildung dienenden Schule eingetragen  
**Immatrikulationsbescheinigung des laufenden Semesters (auch Urlaubssemester) vorlegen!**

Ich bin nur aus Gründen einer Promotion bei einer Hochschule eingeschrieben

Ich war in den letzten 12 Monaten als Arbeitnehmer(in) mehr als 26 Wochen abhängig beschäftigt

**Die wöchentliche Arbeitszeit für diese Beschäftigung betrug mehr als 20 Stunden**

3. Ich bin Mitglied in einer gesetzlichen Krankenkasse

Name der Krankenkasse:

pflichtversichert  freiwillig versichert  familienversichert

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Meine Einkünfte aus allen Beschäftigungen werden in diesem Jahr voraussichtlich die Versicherungspflichtgrenze von 52.200,00 € überschreiten

**Nachweis beifügen, z.B. Auszug Steuererklärung des letzten Jahres o.ä.)**

Ich führe während der vorgesehenen Tätigkeit meine freiwilligen Krankenversicherungsbeiträge selbst ab

Ich habe mit meiner Krankenkasse eine Vereinbarung für den Krankengeldanspruch ab der siebten Woche der Arbeitsunfähigkeit zum allgemeinen Beitragssatz oder einen weiterreichenden Wahltarif abgeschlossen? **Bitte Bestätigung beifügen!**

Ich bin privat krankenversichert

**letzte gesetzliche Krankenkasse :**

**Bescheinigung für Arbeitgeber-Zuschuss für private KV (§ 257 SGB V) und PV (§ 61 SGB XI) und Bescheinigung für die steuerlich zu berücksichtigenden Vorsorgeaufwendungen und Nachweis über die Befreiung von der gesetzlichen KV beifügen !**

die private Versicherung bestand bereits zum 31.12.2002

Ich bin Mitglied in der Künstlersozialkasse **(Bitte Kopie Nachweis beifügen!)**

Ich bin Mitglied der Pensionskasse für freie Mitarbeiter der Rundfunkanstalten

**Mitgliedsbescheinigung beifügen !**

**Mitgliedsnummer:** -----

7% normal

4% ermäßigt

4. Ist für Sie die Elterneigenschaft im Sinne des Kinder-Berücksichtigungsgesetzes gegeben? (betrifft Zahlung des Zuschlages zur Pflegeversicherung)

ich bin kinderlos

Nachweis Elterneigenschaft liegt bei

Anzahl der Kinder: -----

5. Ich bin im laufenden Kalenderjahr bei allen Auftraggebern zusammen **weniger als 2 zusammenhängende Kalendermonate** oder **weniger als 50 einzelne Arbeitstage** beschäftigt

**Wenn zutreffend :**  Im laufenden Kalenderjahr wurden oder werden **keine** weiteren Beschäftigungen ausgeübt.

Im laufenden Kalenderjahr wurden oder werden nur folgende Beschäftigungen ausgeübt:

von - bis ----- Arbeitgeber ----- Anzahl Arbeitstage -----

-----  
-----  
-----

Mein Entgelt aus der vorgesehenen Beschäftigung beträgt monatlich maximal 450,00 €

**Anlage zur geringfügigen Beschäftigung ausfüllen !**

**Formular in der Firma abfordern!**

**Informationsblatt beachten !**

Ich versichere, dass die Angaben auf dem Stammdatenblatt richtig und vollständig sind. Ich werde der o.g. Firma bei einer weiteren Mitwirkung/Mitarbeit sofort neue Angaben mitteilen, sofern diese in den Stammdatenblättern nicht mehr zutreffend sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige bzw. nicht rechtzeitig ergänzte/berichtigte Angaben zu Beitragszahlungen in der Sozialversicherung und Steuern führen können, mit denen ich nachbelastet werden kann.

Ort,Datum: -----

Unterschrift: -----

Die personenbezogenen Daten werden erfasst und verarbeitet, um eine ordnungsgemäße Abrechnung Ihrer Vergütung zu ermöglichen. Die Erfassung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes. Eine Weitergabe von Daten erfolgt ausschliesslich an die mit der Abrechnung beauftragte Abteilung der DREFA Media Holding GmbH. Darüber hinaus findet eine Datenübermittlung nur entsprechend der gesetzlichen Vorschriften an Sozialversicherungsträger und Finanzbehörden statt.

**Folgende Unterlagen sind als Anlagen beigefügt:**

nur noch für 2013 : Lohnsteuerkarte 2010 oder Ersatzbescheinigung 2011/2012/2013 für den Lohnsteuerabzug vom Finanzamt

Bescheid vom Finanzamt über zu berücksichtigenden Freibetrag/Hinzurechnungsbetr. bei der Lohnsteuerberechnung

Kopie Sozialversicherungsausweis

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse gem. 175 SGB V

Nachweis Elterneigenschaft

Immatrikulationsbescheinigung (nur für Studenten)

Schulbescheinigung (nur für Schüler)

Kopie Rentenbescheid (nur für Rentner)

Bescheinigung über AG-Zuschuss zur privaten KV/PV und Vorsorgeaufwendungen (nur für privat Krankenversicherte)

Nachweis über die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherung (nur für freiwillig und privat Krankenversicherte)

Kopie Gewerbeanmeldung

(nur für Selbstständige und freiberuflich Tätige,

Bescheinigung Finanzamt

die nicht auf Lohnsteuerkarte beschäftigt werden)

Bestätigung letzte gesetzliche Krankenkasse oder KSK

Mitgliedsbescheinigung Künstlersozialkasse

Anlage zur geringfügigen Beschäftigung