

Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1 b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)
(gelbmarkiertes bitte ausfüllen/ ankreuzen)

Arbeitnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: _____ | _____ | _____ | _____

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem "Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht" zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Langerwehe, _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers/
Bei Minderjährigen zus. Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters)

Arbeitgeber:

Name: **Jugendsport Wenau 1957 e.V.**

Betriebsnummer: **3 4 1 5 4 9 0 6**

Der Befreiungsantrag ist am (TT.MM.JJJJ) _____ bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem (TT.MM.JJJJ) _____

Langerwehe, _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Minijob-Zentrale zu senden.

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben (Gelb markiertes bitte ausfüllen/ ankreuzen)

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt
		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis			
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau		
IBAN	<input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So
Kostenstelle Abt.-Nummer	Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnr.		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat *	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ** ☐ ja ☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?

☐ ja

☐ nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

* Bescheinigung der Krankenkasse: ☐ (Angehängt)

** Nur Ausfüllen, im Falle einer weiteren Beschäftigung als Mini-Job

Waschkostenberechnung

Name:

*

Saison:

2025/ 26

Vorname:

*

Durchschnittliches Gewicht je Training/Spiel

Gewicht

Personenhaushalt

Anzahl Personen

*

Berechnung Ansatz

	1 Pers	2 Pers	3 Pers	4 Pers	Ansatz
Pflegeleichtwäsche	<input type="checkbox"/> 0,88 €	<input type="checkbox"/> 0,60 €	<input type="checkbox"/> 0,53 €	<input type="checkbox"/> 0,47 €	
Buntwäsche	<input type="checkbox"/> 0,76 €	<input type="checkbox"/> 0,48 €	<input type="checkbox"/> 0,41 €	<input type="checkbox"/> 0,35€	
Ablufttrockner	<input type="checkbox"/> 0,41 €	<input type="checkbox"/> 0,26 €	<input type="checkbox"/> 0,23 €	<input type="checkbox"/> 0,19 €	
Kondensationstrockner	<input type="checkbox"/> 0,55 €	<input type="checkbox"/> 0,34 €	<input type="checkbox"/> 0,29 €	<input type="checkbox"/> 0,24 €	
Bügeln	<input type="checkbox"/> 0,07€	<input type="checkbox"/> 0,05 €	<input type="checkbox"/> 0,05 €	<input type="checkbox"/> 0,05 €	

Summe

x kg

Ansatz je Wäsche

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:

*

(Unterschrift)

*/☐ Bitte ausfüllen/ ankreuzen

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

1. Vereinsname und Ort: _____

2. Kennziffer LSB: | | | | | | | |

3. Name: _____

4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

5. Geburtsdatum: | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Geburtsort: _____

7. Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ 8. Nationalität: _____

9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____

11. Straße: _____

Abmeldedatum:

Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums und Namens durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes / durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.



1. Bisher gespielt bei (Verein): _____

2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____

3. Austritt (per Einschreiben) am: _____

4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein ☐ Ja ☐

5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein ☐ Ja ☐

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).

Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet sowie dem zuständigen Landesverband für dessen satzungsgemäße Zwecke zur Verfügung stellt.

Die Informationen zum Datenschutz, welche auf der Homepage des WDFV (<https://wdfv.de/spielberechtigungen>) unter der Rubrik Spielberechtigungen (Allgemeine Informationen) aufgeführt sind, werden akzeptiert.

Durch die Unterschrift wird auch die bestehende Vereinsmitgliedschaft des Antragstellers / der Antragstellerin bestätigt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Zusätzlich bei Jugendlichen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche
Eignung bestätigt.



Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland: _____

Land / Staat: _____

In Deutschland ansässig ab: _____

Vorname Vater und Mutter: _____

**WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12**

47015 Duisburg

Aufnahmeantrag Seniorenfußball

Hiermit stelle ich einen Aufnahmeantrag, um als aktiver Fußballer Mitglied im Jugendsport Wenau zu werden.

Persönliche Daten

Name		Vorname	
Strasse, Nr		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Wohnort	Geburtsort	
Telefon Mitglied Festnetz		Telefon Mitglied Handy	
Mailadresse Mitglied		Nationalität	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir den Jugendsport Wenau e.V., fällige Forderungen in Zusammenhang mit dieser Mitgliedschaft (i.d.R. Beitrag) von meinem / unserem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers		Vorname des Kontoinhabers	
D E	IBAN	BLZ	Kreditinstitut

Antrag auf Spielberechtigung

Gleichzeitig mit diesem Aufnahmeantrag beauftrage/n ich/wir den Jugendsport Wenau e.V., die Spielberechtigung für das neue Mitglied beim WDFV zu beantragen (bitte ankreuzen).

☐ A Ich hatte bisher noch keinen gültigen Spielerpass !

☐ B Ich habe einen Spielerpass, gültig für Alter Verein

Angaben zum Spielerpass

Bitte nur ausfüllen, wenn unter „Antrag auf Spielberechtigung“ die Auswahl „B“ angekreuzt ist

☐ C Ich habe mich bereits beim alten Verein abgemeldet. Abmeldedatum

☐ D Eine Abmeldung beim alten Verein ist noch nicht erfolgt. Ich werde mich umgehend per JSW Einschreibepostkarte abmelden und den Einschreibebeleg über den JSW-Trainer einreichen

Im Falle „C“

☐ E Ich habe mich ☐ mündlich ☐ per Mail ☐ schriftlich abgemeldet ohne Bestätigung.

☐ F Ich habe mich per Einschreibepostkarte abgemeldet. Den Beleg gebe ich mit der Anmeldung ab.

☐ G Den Spielerpass habe ich schon erhalten und gebe ihn mit ab. Freigabe: ☐ ja ☐ nein

☐ H Der abgebende Verein hat mich online abgemeldet. Den Beleg gebe ich mit der Anmeldung ab.

Rechte am eigenen Bild

Hiermit willigen wir für das Mitglied in die unentgeltliche Verwendung seines Bildes und seines Namens sowie Stimme für Fotografien, Live-Übertragungen, Sendungen und/oder Aufzeichnungen von Bild und/oder Ton ein, die vom Verein oder dessen Beauftragten in Zusammenhang mit Veranstaltungen erstellt und in den jeweils gegenwärtig genutzten Medien des Vereins und Verbands (Homepage, Instagram, Fussball.de, dfbnet, DFB GbmH u.ä.) veröffentlicht werden.

Gesundheitsnachweis

Ich/Wir versichere/n hiermit, dass für die Teilnahme am Trainings- und Wettkampfbetrieb keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen. Für die fortlaufende Sportgesundheit ist das Mitglied bzw. die Erziehungsberechtigten selber verantwortlich.

Wichtige Auszüge aus der Vereinssatzung

§ 5 Beendigung der Mitgliedschaft

- (1) Die Mitgliedschaft endet
 - 1.mit dem Tod des Mitgliedes
 - 2.durch freiwilligen Austritt
 - 3.durch Streichung von der Mitgliederliste
 - 4.durch Ausschluss aus dem Verein.
- (2) Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung - bei aktiven Mitgliedern per Einschreiben - gegenüber dem Vorstand. Er kann nur zum jeweiligen Jahresende (31.12.) erfolgen.
- (3) Ein Mitglied kann durch Beschluss des Vorstandes von der Mitgliederliste gestrichen werden, wenn es trotz zweimaliger Mahnung mit der Zahlung des Beitrages im Rückstand ist. Die Streichung ist dem Mitglied mitzuteilen.

§ 6 Mitgliedsbeiträge

- (1) Von den Mitgliedern werden Beiträge erhoben. Der Mindestbetrag bestimmt sich nach den Regelungen des jeweiligen Fachverbandes, dem das Mitglied innerhalb einer Vereinsabteilung angehört.
- (2) Die Höhe des Jahresbeitrages wird durch die Mitgliederversammlung bestimmt und für Jugendliche durch den Jugendtag festgelegt.
- (3) Die Beiträge sind grundsätzlich zu Beginn des Geschäftsjahres fällig.
- (4) Über Stundungen oder Erlass von Vereinsbeiträgen entscheidet der Vorstand.
- (5) Ehrenmitglieder sind von der Beitragspflicht befreit.

Zur Information:

- Anschrift für die Abmeldung ist Jugendsport Wenau e.V., Rainer Bartz, Döllersfeldchen 51, 52379 Langerwehe
- Die komplette Satzung liegt zur Einsicht im Sportheim (Steilpass) aus.

Beitragshöhe

Grundbeitrag	1./2.Mannsch	Inaktiv	Alte Herren / Walking Football	Familienbeitrag: Ab zwei Mitglieder bis zum 21. Lebensjahr jeweils 10% Nachlass je Familienmitglied. Z.B. Vater/Mutter/1 Kind = 30% Nachlass. Dies gilt im Familienverbund bis zu 4 Personen
monatlich	12,50 €	5,- €	7,50 €	

☐ AH Ich werde aktiver Spieler in der Alte Herren Abteilung / Teilnehmer Dienstagstrainingdes Jugendsport Wenau / Walking Football

Von

den Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich schriftlich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und vereinsintern verarbeitet werden können

Datum

Unterschrift Aufnahmeantrag

Unbedingt vom Trainer auszufüllen

Anmeldedatum

Mannschaft

Ansprechpartner für Anmeldeunterlagen (Trainer?)

Anmeldeformular und sonstige
Unterlagen in das Fach
„S.Dickmeis“ legen !!

Beigefügt sind: ☐ Alter Pass

☐ Einschreibebereg

☐ Sonstiger Schriftverkehr