

# GAGENSCHHEIN

Beschäftigte/r  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hinweise zum Ausfüllen unter [www.adag.tv](http://www.adag.tv)  
Instructions on completing the fee slip:  
Please ask for translation sheet ([www.adag.tv](http://www.adag.tv)).

Fehlende Angaben und Nachweise direkt an: [synchron@adag.tv](mailto:synchron@adag.tv)

**adag**  
PAYROLL SERVICES GMBH

fon: +49(0)30 695.798.0

**ABRECHNUNGSSTELLE:**  
Im Namen und auf Rechnung  
des u.g. Arbeitgebers.

Projekt | Arbeitstitel

Projektnr.

Rolle | Tätigkeit

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_ Künstlername \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich am o. g. Ort einen ständigen Wohnsitz habe und einen eigenen Hausstand unterhalte.

- weiblich  
 männlich  
 divers

**Nicht-EU-Bürger:**  
Ich bestätige, dass eine GÜLTIGE  
ARBEITSERLAUBNIS vorliegt und  
verpflichte mich zur Vorlage einer KOPIE.  
Andernfalls ist die Abrechnung und  
Zahlung NICHT möglich.

Familienstand \_\_\_\_\_ **Telefon (wenn möglich Mobilfunknummer)** \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse (wichtig!)** \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer

Krankenkasse (z.B. AOK Ort?, BKK welche?) + ggf. letzte gesetzliche KK

Kinder und davon Anzahl der berücksichtigungsfähigen  
Kinder unter 25 Jahren gemäß § 55 Abs. 3 SGB XI:

- Ja  Nein  
 1 Kind  2 Kinder  3 Kinder  4 Kinder  5 Kinder

- gesetzlich pflichtversichert/  
über die KSK versichert  
 freiwillig gesetzlich versichert  
(Nachweis erforderlich)  
 privat versichert (Nachweis erforderlich)
- Falls **freiwillig/privat** versichert, Nachweis erforderlich:  
 Versicherungspflichtgrenze 2023 (66.600 €) wurde überschritten.  
 Es wurde eine hauptberuflich selbständige Tätigkeit festgestellt.  
 Bestandsschutz 2002 über 59.850 € (priv. KV).

Mein regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt 2024  
liegt voraussichtlich:

- unter 69.300 €  über 69.300 €

**Nur falls Sie gesetzlich pflichtversichert sind:** Für mich gilt auch bei einer Beschäftigung von unter 10 Wochen  
der allgemeine Beitragssatz (Anspruch auf Krankengeld):  
 Nein  Ja (Nachweis erforderlich)

Steuer-Identifikationsnummer

**Lohnsteuermerkmale**  
Ich beziehe aktuell Einkommen (Gehalt, Lohn, Betriebsrente/-pension u. a.),  
das nach meinen individuellen Lohnsteuermerkmalen abgerechnet wird.  Ja  Nein

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Abhängige Beschäftigungen als Synchronschauspieler\*in  
bzw. Sprecher\*in im Rahmen der Sozialversicherung  
bilden meinen zeitlichen und wirtschaftlichen Schwerpunkt.  
Meine Einnahmen beziehe ich hauptsächlich aus  
Arbeitsentgelten im Rahmen der Sozialversicherung und  
nicht aus meiner Rechnungsstellung aus freiberuflicher  
bzw. selbständiger Arbeit.

**Wichtig! Angaben zwingend erforderlich:**

Finanzamt \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_  
 Ja  Nein  
umsatzsteuerpflichtig  7%  19%  0% bzw. nicht umsatzsteuerpflichtig (Kleinunternehmer i.S.d. §19 UStG)

Sozialversicherungsrechtlicher  
**STATUS**

- Kind | SchülerIN (bis 15 Jahre)  Minijob  ArbeitnehmerIN | Auszubildende/r  BeamterIN - PensionärIN  Hausfrau/-mann  
Name und Anschrift des Betriebes \_\_\_\_\_  
 Schülertlassene/r  Arbeitslose/r  ArbeitnehmerIN in der Elternzeit  ArbeitnehmerIN im unbezahlten Urlaub
- Statusnachweis z. B. Immatrikulationsbescheinigung, Gewerbeschein, Bescheinigung über freiwillige Versicherung bzw. KSK (Selbständige, Freiberufler) erforderlich.**
- SchülerIN (ab 16 Jahre)  StudienbewerberIN  StudentIN  Selbständige/r  FreiberuflerIN  RentnerIN  
 Unständig beschäftigt  Sonstiger Status (Welcher?) \_\_\_\_\_

- Nur von AufnahmeleiterIn auszufüllen -

Beschäftigungstag (wichtig!) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
PAUSE:  0 Min.  30 Min.  45 Min.  60 Min. Bitte ankreuzen.

MINDESTLOHNGESETZ: Angabe Arbeitsbeginn / Arbeitsende / Pause ZWINGEND erforderlich. Sonst KEINE Bearbeitung!

**Takes** \_\_\_\_\_ **Tagessatz** \_\_\_\_\_ **Zuschläge** \_\_\_\_\_ **für** \_\_\_\_\_ **Bruttolohn** \_\_\_\_\_  
Anzahl Lohn / Take Takes gesamt zzgl. Ust.  7%  19%  keine  
**Identitätsprüfung:**  Ausweis  Pass  Nicht-EU-Bürger (Pass m. GÜLTIGER Arbeitserlaubnis hat vorgelegen.)  
**Unterschrift AufnahmeleiterIn** \_\_\_\_\_ **Gesamt:** \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass meine oben genannten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, adag Payroll Services GmbH alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Die auf der Rückseite abgedruckten Regelungen zur Lohnabrechnung sowie zur Rechteeinräumung/-übertragung habe ich gelesen und verstanden sowie ihnen zugestimmt. Der erhaltene Lohn wird von mir selbst als Einnahme aus selbständiger Tätigkeit versteuert. **Befristung:** Das Beschäftigungsverhältnis ist auf den heutigen Beschäftigungstag befristet und endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Beschäftigte/r & Gesetzliche/r VertreterIN \_\_\_\_\_



Original adag S-GS-2401

### **Mitwirkung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Aufzeichnung meiner Mitwirkung in Zusammenhang mit der heute durchgeführten Produktion einverstanden bin. Dies betrifft alle Tonaufnahmen. Ein Anspruch auf Veröffentlichung oder Namensnennung besteht nicht. Mit dem Bruttolohn sind alle Leistungen und eingeräumten Rechte gemäß nachfolgender Rechteabtretung abgegolten.

### **Rechteeinräumung/-übertragung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle in Zusammenhang mit meiner Tätigkeit an der Produktion entstehenden Urheber-, Leistungsschutz- und sonstigen Rechte ausschließlich sowie zeitlich, räumlich und inhaltlich unbeschränkt auf die Produktionsgesellschaft übertrage. Die hiermit übertragenen Rechte sind unbeschränkt auf Dritte (insbesondere Filmproduzenten und Fernsehsender) weiter übertragbar. Die Produktionsgesellschaft bzw. Dritte im vorgenannten Sinne sind damit zur uneingeschränkten Nutzung der Produktion in allen Medien und allen derzeit bekannten und zukünftig bekannt werdenden Nutzungsarten berechtigt. Dies umfasst insbesondere die Berechtigung, die Produktion und deren Bestandteile zu bearbeiten, umzugestalten und örtlich, inhaltlich und zeitlich unbeschränkt in allen audiovisuellen Medien (insbesondere, jedoch nicht beschränkt auf Film, Theater, Fernsehen in sämtlichen Übertragungsverfahren, Video unabhängig von der technischen Ausgestaltung des Bild-, Ton- und Datenträgers, Multimedia, sämtliche Formen der Online-Auswertung, auf Abruf, etc.) sowie in allen Formen der Nebenrechtsverwertung (z. B. Merchandising, Tonträger-, Druck- und Verlagsrecht) und im Rahmen der Werbung und Klammerteilauswertung und jeweils unabhängig von Art, Form und Weg der Übertragung, Verwertung oder Speicherung, sowie unabhängig vom Endgerät und dem Rechtsverhältnis des Endkunden zu nutzen bzw. nutzen zu lassen. Etwaige Kündigungen oder Anfechtungen dieses Vertrages berühren lediglich den arbeitsrechtlichen Teil und lassen die lizenzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die in diesem Vertrag erfolgte Rechteeinräumung/ -übertragung, unberührt.

### **Verschwiegenheit**

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift zur Verschwiegenheit betreffend interner Angelegenheiten der Produktion und deren Inhalt sowie interner Angelegenheiten der Produktionsfirma und der adag Payroll Services GmbH. Die Pflicht zur Verschwiegenheit gilt auch nach Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses. Ich nehme zur Kenntnis, dass Social Media Postings nicht erlaubt sind.

### **Beschäftigung**

Die Beschäftigung ist aufgrund der Eigenart ihrer Arbeitsleistung auf den vorne genannten Beschäftigungstag befristet und endet nach Ihrem Arbeitseinsatz, ohne dass es einer Kündigung bedarf.

### **Vergütung**

Der Bruttolohn, einschließlich der vereinbarten Zuschläge, wird, abzüglich etwaiger gesetzlicher Abgaben, spätestens zum Monatsende des auf den Einsatz/Arbeitstag folgenden Monats an die von Ihnen angegebene Bankverbindung überwiesen. Unvollständig oder falsch ausgefüllte Gagenscheine oder Gagenscheine ohne den entsprechenden Statusnachweis können nicht bzw. nicht innerhalb des o. g. Zeitraumes bearbeitet werden. Bei verfälschten oder verschwiegenen abrechnungsrelevanten Angaben entfällt Ihr Vergütungsanspruch. Als erste Tätigkeitsstätte aus diesem Vertragsverhältnis wird der jeweilige Beschäftigungsort bestimmt. Bei Abrechnungen von zusätzlichen Vergütungen wie zum Beispiel Sonderzahlungen, Erschwerniszulagen, Fahrtkosten, gesondert vereinbarten Aufwendungen und/oder Erstattungen, sind diese stets der ersten Tätigkeitsstätte zugeordnet und werden, mit Ausnahme von Nachtzuschlägen, Sonn- und Feiertagszuschlägen, stets steuerpflichtig bzw. sozialversicherungspflichtig abgerechnet. Ich bitte darum, sämtliche Abrechnungs-, Lohn- und Steuerunterlagen per E-Mail an meine vorne genannte E-Mail-Adresse zu übermitteln.

### **Wichtige Hinweise**

Im Falle eines Arbeitsunfalls sind Sie verpflichtet, diesen Unfall unverzüglich gegenüber adag Payroll Services GmbH und gegenüber dem Arbeitgeber zu melden. Erfolgt keine sofortige Unfallanzeige, sind Leistungsansprüche und Forderungen aus diesem Arbeitsunfall nichtig.

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, berührt dies die Wirksamkeit der Einverständniserklärung im Übrigen nicht. Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

### **Rückfragen | Informationen | Nachweise (S-GS-2401)**

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter Tel: +49(0)30 695.798.0

Weiterführende Informationen sind im Internet unter [www.adag.tv](http://www.adag.tv) abrufbar.

Bitte senden Sie uns Ihre Nachweise per E-Mail: [synchron@adag.tv](mailto:synchron@adag.tv) oder an adag Payroll Services GmbH, Postfach 61 30 47, 10941 Berlin.