

Erklärung über geringfügige / kurzfristige Beschäftigung

Gegenstand des Arbeitsvertrages

Arbeitgeber

Teil 1: Angaben zum Arbeitnehmer

Name, Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Familienstand

IBAN

BIC

Konto-Nummer

Sozialversicherungsnummer

Falls nicht vorhanden:

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Geburtsort

Identifikationsnummer

Teil 2: Angaben zur aktuellen Beschäftigung

Eintrittsdatum

Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Vereinbartes Entgelt

_____ () täglich () wöchentlich () monatlich () pro Stunde

Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus

() Ja () Nein

Wenn Ja: Name und Anschrift des AG

Ich übe noch eine / mehrere gering-fügige Beschäftigungen aus Ja Nein

Wenn Ja: Name und Anschrift des AG _____

(alle Arbeitgeber – ggfs. auf gesondertem Bogen – angeben) _____

Gefahrenklasse /Tarifstelle

bei Berufsgenossenschaft _____

Ich bin Hausfrau/-mann Ja Nein

Ich bin Beamter/ in Ja Nein

Ich bin selbständiger Landwirt Ja Nein

Ich übe eine selbständige Tätigkeit aus Ja Nein

Ich beziehe eine Rente Ja Nein

Wenn Ja: Art der Rente _____

Ich bin arbeitslos und beziehe Leistungen
des Arbeitsamtes Ja Nein

Ich bin arbeitslos und beziehe keine
Leistungen des Arbeitsamtes Ja Nein

Ich bin Sozialhilfeempfänger Ja Nein

Ich bin Schüler Ja Nein

Ich bin Student Ja Nein

Teil 3: Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin gesetzlich krankenversichert Ja Nein

Wenn ja: Name der Krankenkasse _____

Mitgliedsnummer _____

Ich bin familienversichert Ja Nein

Wenn ja: Name der Krankenkasse _____

Mitgliedsnummer _____

Ich bin privat versichert Ja Nein

Ich bin nicht krankenversichert Ja Nein

Teil 4: Angaben zur Rentenversicherung (gilt nur für geringfügig Beschäftigte)

Sozialversicherungsnummer _____

Falls nicht vorhanden

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Ich beantrage die Rentenversicherungs-

freiheit ab Beschäftigungsbeginn Ja Nein

Wenn „Ja“, bitte beiliegenden Antrag einreichen

Mit ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Erklärung für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht möglich ist.

Teil 5: Steuer (nur von geringfügig Beschäftigte auszufüllen)

Ich wünsche Pauschalierung (2%) durch

den Arbeitgeber (nur bei geringfügig

Beschäftigten möglich)

Ja Nein

Teil 6: kurzfristige Beschäftigung (nur von kurzfristig Beschäftigten auszufüllen)

Im lfd. Kalenderjahr weitere Beschäftigung Ja Nein

Wenn Ja: Name und Anschrift des AG _____

Beschäftigungsverhältnis

Zeitraum von _____ bis _____

!!! Weitere Beschäftigungsverhältnisse bitte im dafür vorgesehenen Teil 9 (sonstige Angaben) ergänzen!!!

Teil 7: Einmalzahlungen

Die Einmalzahlungen (Weihnachtsgeld/Urlaubsgeld) sind im in Teil 2 genannten Entgelt enthalten.

Teil 8: Sonstige Angaben

Ich habe eine Kopie dieser Erklärung erhalten und verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Die oben gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Wissentlich falsch abgegebene Angaben berechtigen den Arbeitgeber zur fristlosen Kündigung des Beschäftigungsverhältnisses.

Datum

Unterschrift AN