

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

Steuer-Identifikationsnummer

Falls nicht vorhanden:

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Geburtsort

Teil 2: Angaben zur aktuellen Beschäftigung

Eintrittsdatum

Beschäftigt als

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)

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

Name und Anschrift der Krankenkasse

Ich bin familienversichert Ja Nein

Ich bin privat versichert Ja Nein

Ich bin nicht krankenversichert Ja Nein

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

Ich beantrage die Rentenversicherungsfreiheit ab Beschäftigungsbeginn

Ja Nein

Wenn „Ja“, bitte beiliegenden Antrag einreichen

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 7 (sonstige Angaben) ergänzen!!!

Teil 7: 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