

Arbeitgeber:

**Angaben zur versicherungsrechtlichen Beurteilung
einer kurzfristigen Beschäftigung**

Name:	Identifikationsnummer:
Vorname:	Geburtsname:
Rentenversicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	Geburtsort: Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:

Derzeitige Anschrift: (Ort, Straße)

Bei welcher **gesetzlichen** Krankenkasse (AOK, IKK, Ersatzkasse, BKK, LKK) besteht zur Zeit eine Mitgliedschaft – auch Familienversicherung?
Name und Anschrift der Krankenkasse bitte angeben:

Sofern Sie zur Zeit **privat** versichert sind , bitte Namen der privaten Krankenkasse angeben:
Aktuelle Bescheinigung der privaten Krankenkasse beifügen!

Beginn der Beschäftigung:	Ende der Beschäftigung:
---------------------------	-------------------------

Art der Beschäftigung:	
<u>Höchster Schulabschluss:</u> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<u>Höchste Berufsausbildung:</u> <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwert. Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion

Arbeitsentgelt: € pro Monat € = pro Stunde € =

Liegt ein **schriftlicher** Arbeitsvertrag vor? * JA / NEIN

wöchentliche Arbeitszeit: **oder** monatliche Arbeitszeit:

Wurden in den letzten 12 Monaten weitere begrenzte Beschäftigungen ausgeübt * JA / NEIN
Bei **Ja** bitte nachfolgend genauere Angaben machen:

Von	bis	Arbeitgeber	Wöchentl. Arbeitszeit Tage	Std.	Mtl. Entgelt in €

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich bin

hauptberuflich beschäftigt Nein Ja, seit bei der Firma

Beamter Nein Ja, seit bei

hauptberuflich selbständig Nein Ja, seit bei

Wehr-/Zivildienstleistender Nein Ja ,vom bis

Hausfrau / Hausmann Nein Ja

Schüler/-in Nein Ja , voraussichtlich bis zum

(bitte **aktuelle** Schulbescheinigung beifügen; Hinweis: Die Schülereigenschaft endet mit Aushändigung des Abschluss-/Abgangszeugnisses)

Student/-in Nein Ja, seit

(bitte **aktuelle** Immatrikulationsbescheinigung beifügen; Hinweis: Die Studenteneigenschaft endet grundsätzlich mit Ablegung der erstmöglichen Abschlussprüfung. Das Studium muß gegenüber der Beschäftigung im Vordergrund stehen.)

im Erziehungsurlaub Nein Ja ,vom bis

arbeitslos gemeldet Nein Ja, seit

Rentner/-in Nein Ja, seit..... wegen Alters ↑ Teilrente ↑ Vollrente
 wegen Berufsunfähigkeit
 wegen Erwerbsunfähigkeit

Pensionär/-in Nein Ja, seit

Bankverbindung: IBAN:
BIC:
Bank:

Die oben stehenden Angaben sind vollständig und richtig.

Hiermit versichere ich, dass ich keine weitere kurzfristige Nebenbeschäftigung ausgeübt habe, die oben nicht angegeben wurde. Gleichzeitig verpflichte ich mich, bei Neuaufnahme einer weiteren kurzfristigen Nebenbeschäftigung Mitteilung an beide Arbeitgeber vorzunehmen. Mit ist bekannt, dass Verstöße gegen die Mitteilungspflicht zu Schadensersatzansprüchen gem. § 28 g Satz 4 SGB IV führen können.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Arbeitnehmers