Erklärung zur versicherungsrechtlichen Beurteilung einer kurzfristigen Beschäftigung

A. Angaben zur Person: Steuer-Identifikationsnummer: _____

Name, Vorname | Geburtsdatum | Rentenversicherungsnummer

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer | krankenversichert bei

falls keine Rentenversicherungsnummer vorliegt:

Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Geburtsname	männlich	weiblich
				☐	☐

B. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Beginn der Beschäftigung | ausgeübte Beschäftigung | befristet bis

C. Neben dieser befristeten Beschäftigung bin ich:

- ☐ Hausfrau
- ☐ Rentner/in
- ☐ Schüler/Student (Immatrikulations- bzw. Schulbescheinigung vorlegen)
- ☐ Schulentlassene/Schulentlassener
- ☐ arbeitslos bzw. beim Arbeitsamt arbeitssuchend gemeldet
- ☐ selbständig tätig
- ☐ Arbeitnehmer
- ☐ geringfügig beschäftigt
- ☐ _____

D. In den letzten 12 Monaten vor dieser Beschäftigung war ich gegen Arbeitsentgelt beschäftigt:

- ☐ nein
- ☐ ja

von	bis	Arbeitgeber	wöchentl. Arbeitszeit	mtl. Arbeitsentgelt

Die Angaben wurden vollständig und wahrheitsgemäß gemacht. Änderungen werde ich unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Mir ist bekannt, dass der Arbeitgeber die von mir zu tragenden Arbeitnehmeranteile am Gesamtsozialversicherungsbeitrag rückwirkend geltend machen kann, wenn ich meinen Auskunfts- und Vorlagepflichten vorsätzlich oder grob fahrlässig nicht nachgekommen bin.

Ort, Datum | Unterschrift