

Erklärung des Aushilfsbeschäftigten

Diese Erklärung dient zur Erleichterung der Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Bitte füllen Sie diese zusammen mit dem Aushilfsbeschäftigten aus und machen Sie Ihren Arbeitnehmer auch auf mögliche Konsequenzen aufmerksam.

Heben Sie diese Erklärung bitte mindestens zehn Jahre auf.

Allgemeine Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Wenn keine Sozialversicherungsnummer vorhanden ist:

- Staatsangehörigkeit/ Geburtsort/ Geburtsdatum: _____
- Geburtsname: _____
- Männlich/Weiblich/Divers _____

A. Angaben zur einem Mini-Job (geringfügig entlohnte Beschäftigung):

Beschäftigungsbeginn: _____ Entgelt beträgt monatlich _____ €

Ich übe weitere Beschäftigungen aus bei:

a) _____ Entgelt _____ €

b) _____ Entgelt _____ €

Wichtig: Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht ja/nein (Antrag einreichen!!)

B. Angaben zur einer von vornherein befristeten Beschäftigung (kurzfristige Beschäftigung):

Die Beschäftigung ist befristet vom _____ bis _____ (max. 70 Tage)

Innerhalb des aktuellen Kalenderjahres habe ich folgende befristete Beschäftigungen (SV-frei) ausgeübt (kein Minijob):

Firma: _____ vom: _____ bis: _____ Arbeitstage:

1.

2.

