




Kompetenz für Lohn und Gehalt

Erklärung für kurzfristig Beschäftigte

Diese Erklärung[1] dient zur Erleichterung der Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Bitte füllen Sie sie zusammen mit dem/der Aushilfebeschäftigten aus und machen Sie Ihren Arbeitnehmer auf mögliche rechtliche Konsequenzen aufmerksam. Heben Sie diese Erklärung mindestens 5 Jahre auf!

1	Arbeitgeber / Firma	

1. Allgemeine Angaben zur Person

2	Nachname	Vorname	
3	Straße / HausNr.		
4	PLZ / Ort		
5	E-Mail / Telefonnummer		
6	Krankenkasse / Krankenversicherung		
7	Rentenversicherungs-Nr.		
8	Geburtsdatum / Geburtsname		
9	Geburtsort / - Land		
10	Staatsangehörigkeit/Geschlecht		☐ mnl. ☐ wbl. ☐ div.
11	Steuer-Klasse	Steuer-ID	
12	Konfession	Kinderfreibeträge	
13	Name des Kontoinhabers (ggfs. abweichender Kontoinhaber)		
14	Name und Sitz der Bank		
15	IBAN		

2. Angaben zu einer befristeten Beschäftigung

16	Beschäftigungszeitraum	von	bis
17	wöchentliche Arbeitszeit		
18	Stundenlohn oder mtl. Bruttogehalt		
19	ausgeübte Tätigkeit		
20	weitere **aktuelle** Beschäftigungen	☐ nein ☐ ja (dann weiter bei Punkt 21-23)	
21	Beschäftigung bei Firma		
22	Entgelt / wöchentliche Arbeitszeit		
23	Versicherungspflichtig[2]	KV/PV ☐	RV ☐ ALV ☐

1) Die Erklärung des Aushilfsbeschäftigten enthält alle notwendigen Angaben, damit die versicherungsrechtliche Beurteilung vorgenommen werden kann.

2) KV/RV = Kranken- und Pflegeversicherung; RV = Rentenversicherung; ALV = Arbeitslosenversicherung

- Wir weisen darauf hin, dass das Formular *vollständig* auszufüllen ist -






Kompetenz für Lohn und Gehalt

3. weitere Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung

24	Seit Beginn des aktuellen Kalenderjahres habe ich bereits folgende **befristete** Beschäftigungen ausgeübt:			
	Firma	**vom-bis**	**wöchentliche Arbeitszeit**	**Semesterferien: vom – bis (nur bei Studenten)**
a)				
b)				
c)				
d)				

4. Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit

25	Ich beziehe ….	☐ Rente seit:	☐ Krankengeld ab:
		☐ Arbeitslosengeld/-hilfe ab:	Stammnummer:
26	Ich bin / habe / befinde ….	☐ Beamter	☐ Selbständiger
		☐ Schüler der_____(Schule) und besuche die ___ Klasse	
		☐ Soldat auf Zeit	☐ Grundwehr - / Zivildienst ☐ Hausfrau/-mann
		☐ mich um einen Studienplatz beworben	☐ Student der Universität / Hochschule
		☐ Praktikant und immatrikuliert	
		☐ Praktikant und nicht mehr immatrikuliert	
		☐ Praktikant und noch nicht immatrikuliert	
		☐ Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt	
		☐ Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)	
		☐ weitere Einkünfte aus (Miete, Pension u.s.w.) Einkunftsart:	
		☐ mich in Elternzeit vom _____bis_____ (Nachweis beifügen)	
		☐ übe keine weitere Beschäftigung aus	

5. Angaben zur (Schul-) Ausbildung:

27	Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss	☐ Haupt/-Volksschulabschluss
		☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	☐ Abitur / Fachabitur
28	Höchste Berufsausbildung	☐ ohne berufl. Bildungsabschluss	☐ anerkannte Berufsausbildung
		☐ Meister / Techniker / gleichwertige Fachabschluss	☐ Bachelor
		☐ Diplom / Magister / Master Staatsexamen	☐ Promotion

Ich erkläre vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungsverhältnisse, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Den Sozialversicherungsausweis habe ich vorgelegt.

Ort, Datum	**Unterschrift des Arbeitnehmers**	**Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen**

⇨ Die Erklärung über die Beschäftigung entspricht den tatsächlichen Verhältnissen und ist bei mir/unserer Firma eingegangen.

Ort, Datum	**Unterschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel**

- Wir weisen darauf hin, dass das Formular *vollständig* auszufüllen ist -