

Allgemeine Angaben:

Arbeitnehmer:

Name, Vorname:

Adresse:

Sozialversicherungsnummer:

Krankenkasse:

oder privat krankenversichert,
wenn ja - Bescheinigung private KV
vorlegen

Beschäftigungsbeginn als geringfügige Beschäftigung zum

Erklärung des Arbeitnehmers

1.) Hiermit bestätige ich, dass **keine** sozialversicherungspflichtige und **keine** weiteren geringfügigen Beschäftigungen vorliegen (z. Bsp. Hausfrau/Schüler/Student/Rentner)

Datum:

- Unterschrift Arbeitnehmer -

oder

2.) Hiermit teile ich mit, dass folgende weitere geringfügige Beschäftigungen vorliegen:

Arbeitgeber:

Höhe des dort erzielten Bruttoentgeltes:

Datum:

- Unterschrift Arbeitnehmer -

oder

3.) Hiermit bestätige ich, dass folgende sozialversicherungspflichtige Beschäftigung vorliegt aber **keine** weiteren geringfügige Beschäftigung:

Hauptbeschäftigung-Sozialversicherungspflichtig
bei der Firma:

Datum:

- Unterschrift Arbeitnehmer -

Des Weiteren bestätige ich, dass Änderungen zu den obigen Angaben unverzüglich dem Arbeitgeber mitgeteilt werden.

Datum:

- Unterschrift Arbeitnehmer -