

**Erklärung zur geringfügigen Beschäftigung bis 31.12.2012**  
(bitte zu den Lohnunterlagen nehmen)

**Arbeitgeber:** .....

**Arbeitnehmer:** .....

Name, Vorname, Versicherungsnummer

geboren am Geburtsort

Wohnort: .....

Letzte/aktuelle

Krankenkasse: .....

(bei Privatversicherten letzte gesetzl. Krankenkasse!)

**I. Beschäftigungsverhältnis**

Art der Tätigkeit: ..... Beginn der Besch.: .....

Das Beschäftigungsverhältnis ist  **geringfügig** entlohnt, 400,- €/Mt.)

Das Beschäftigungsverhältnis ist  **kurzfristig** (max. 50 Arbeits-/60 Kalendertage/Kalenderjahr.  
 „Rahmenarbeitsvertrag“, (bitte ggfs. beilegen!)

Die Beschäftigung bei o.g. Arbeitgeber ist	<input type="checkbox"/> unbefristet ab .....	<input type="checkbox"/> befristet von ..... bis .....
Das Beschäftigungsverhältnis wurde	<input type="checkbox"/> vereinbart am .....	<input type="checkbox"/> verlängert am ..... bis .....

**Arbeitszeit:**

Die vereinbarte Arbeitszeit beträgt:	Wöchentlich/Std. .... <input type="checkbox"/> 5-Tage-Woche <input type="checkbox"/> weniger 5Tage/Woche .....
--------------------------------------	--

**Arbeitsentgelt:**

Das vereinbarte Arbeitsentgelt beträgt:	Stundenlohn brutto/netto €	Wöchentlich brutto/netto €	Monatslohn brutto/netto €
---	----------------------------	----------------------------	---------------------------

Grundlage des vereinbarten Arbeitsentgelt ist  Tarifvertrag vom .....  frei vereinbart

Einmalzahlungen/Sonderzuwendungen  Weihnachtsgeld  Urlaubsgeld  Sonstiges ..... € insges. .... €

Sonstige Vereinbarungen zur Beschäftigung bzw. Entlohnung ..... ggf. Anlagen

**II. Status während der Beschäftigung**

Ich bin neben dieser geringfügigen / kurzfristigen Beschäftigung

<input type="checkbox"/> <b>Arbeitnehmer</b>	<input type="checkbox"/> <b>Selbständiger</b>	<input type="checkbox"/> <b>Beamter/Pensionempfänger</b> (Nachweis liegt bei)
<input type="checkbox"/> <b>hauptberuflich</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altersrentner</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hausfrau/-mann</b> ab .....
<input type="checkbox"/> <b>geringfügig</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rentenbezieher</b> wegen geminderter Erwerbsfähigkeit (Bescheinigung liegt bei)	<input type="checkbox"/> <b>Erziehungsurlaub</b> vom.....bis.....
<input type="checkbox"/> <b>kurzfristig</b> (befristet)	<input type="checkbox"/> <b>Grundwehrdienstleistender</b> vom.....bis.....	<input type="checkbox"/> <b>Zivildienstleistender</b> Vom ..... bis.....
<input type="checkbox"/> <b>arbeitslos</b> gemeldet seit .....	<input type="checkbox"/> <b>Bezieher von Arbeitslosengeld/-hilfe/Sozialhilfe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> .....

**Schüler** (Schulbescheinigung liegt bei) Schulzeit endet voraussichtlich am .....  
Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein Studium beabsichtigt?  ja, ab.....  nein  
Wird eine Berufsausbildung begonnen?  ja, ab.....  nein

**Student** (Studienbescheinigung liegt bei) Studium endet voraussichtlich am .....  
Beschäftigung wird nur in den Semesterferien ausgeübt?  ja  nein  
Es handelt sich um ein vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? (Nachweis)  ja  nein

Soweit es sich um eine **Saisonbeschäftigung** ausländischer Arbeitnehmer handelt, liegen die besonderen zusätzlich erforderlichen Nachweise wie z.B. Arbeitsgenehmigung, Angaben und Bestätigungen über Beschäftigung im Heimatland usw. bei.

### III. Nebenbeschäftigung

Neben dieser Beschäftigung übe ich

keine weitere Beschäftigung aus

folgende weitere Beschäftigungen aus:

Zeitraum (seit, vom – bis)	Arbeitgeber (Name, Anschrift)	Art (kurzfristig, geringfügig entlohnt, versicherungspfl. Beschäftigung)	Arbeitsentgelt (brutto)

### IV. Beschäftigungsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr (bei kurzfristigen Besch.)

Vor **diesem** Beschäftigungsverhältnis wurde ...

...keine weitere Beschäftigung / Tätigkeit

...folgende weitere Beschäftigung(en) / Tätigkeit(en) ausgeübt:

Zeitraum (seit, vom – bis)	Arbeitgeber (Name, Anschrift)	Art (kurzfristig, geringfügig entlohnt, versicherungspfl. Hauptbeschäftigung)	Arbeitsentgelt (brutto)

### V. Lohnsteuer

Der/die Arbeitnehmer/in wünscht die Besteuerung nach beigefügter Lohnsteuerkarte

Der Arbeitgeber trägt die pauschale Lohn-/Kirchensteuer

### VI. Verzicht auf Versicherungsfreiheit zur gesetzlichen Rentenversicherung

Der Arbeitnehmer erklärt, vom Arbeitgeber über die Möglichkeiten zur Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge aufgeklärt worden zu sein.

Er macht von der Möglichkeit der Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge Gebrauch  
(bitte ankreuzen)  ja  nein

### VII. Wahrheitsgemäße Erklärung

Der Arbeitnehmer versichert, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Er ist davon in Kenntnis gesetzt, dass er während dieses Beschäftigungsverhältnisses alle Änderungen (z.B. **Arbeitsaufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung** oder **Änderung des Arbeitsentgelts**) unverzüglich mitzuteilen hat. Ihm ist bewusst, dass er bei Verletzung seiner Mitteilungspflicht dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden haftet.

### VIII. Auskunfts- und Vorlagepflicht

**Lohnunterlagen:** Unterlagen, aus denen die für die Versicherungsfreiheit oder die Befreiung von der Versicherungspflicht maßgebenden Angaben ersichtlich sind, sind vom Arbeitgeber zu den Lohnunterlagen zu nehmen. ( § 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6 i.V.m. § 2 Satz 1 BÜVO). Hierzu gehören neben den o.g. Unterlagen und Angaben insbesondere auch Stundenaufzeichnungen, ggfs. Auszahlungsquittungen usw. Auf das Nachweisgesetz wird hingewiesen.

**Auskunfts- und Vorlagepflichten des Beschäftigten:** Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen. ( § 28 o. Abs. 1 SGB IV).

### IX. Unterschriften

Ort, Datum: .....

Arbeitgeber:.....Arbeitnehmer:.....

### X. Jährliche Bestätigungen des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass sich gegenüber den ursprünglichen Angaben zu meinem obigen Beschäftigungsverhältnis keine Änderungen ergeben haben.

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....