

Einstellungserklärung bei geringfügiger Beschäftigung oder Mehrfachbeschäftigung

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Steuer-ID-Nummer: _____ Steuerklasse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Ich bin: Hausfrau/-mann Arbeitslos Pensionär(in) Rentner(in)
 Beamtin/Beamter Schüler(in) Student(in) Selbstständig

Erklärung zur Krankenversicherungspflicht:

- Ich bin in der gesetzl. Krankenversicherung versichert*
 Ich bin in der gesetzl. Krankenversicherung mitversichert (Familienversicherung)*
 Ich bin Privat krankenversichert*

Name/Sitz der Krankenkasse: _____

Erklärung zu weiteren Beschäftigungsverhältnissen:

Zur Zeit ...

übe ich keine weitere Beschäftigung (Hauptbeschäftigung, geringfügige oder kurzzeitige Beschäftigung) aus

besteht ein Hauptbeschäftigungsverhältnis bei:

Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Monatliches Entgelt: _____

bin ich arbeitslos gemeldet und beziehe Arbeitslosengeld/-hilfe (Hartz IV)

übe ich eine weitere geringfügige Beschäftigung aus bei:

a) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Monatliches Entgelt: _____

b) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Monatliches Entgelt: _____

besteht ein kurzfristiges Beschäftigungsverhältnis (max. 3 Monate oder 70 Arbeitstage) bei:

a) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Monatliches Entgelt: _____

b) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Monatliches Entgelt: _____

In den letzten 12 Monaten habe ich

keine weitere Beschäftigung (Hauptbeschäftigung, geringfügige oder kurzzeitige Beschäftigung) ausgeübt

Arbeitslosengeld/-hilfe bezogen von _____ bis _____

Bei folgenden Arbeitgebern gearbeitet

a) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Zeitraum: _____

Bruttoverdienst: _____

b) Name & Anschrift des Arbeitgebers: _____ Zeitraum: _____

Bruttoverdienst: _____

Während der Beschäftigung habe ich weitere Einkünfte aus:

Gewerbebetrieb

Selbstständige Tätigkeit

Arbeitsverhältnis als Beamter/Beamtin

Pension als Beamter/Beamtin

Kapitalvermögen (z.B. Zins- oder Wertpapierverträge)

Vermietung und Verpachtung

Renten

Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe (Hartz IV)

Sonstiges (Sozialhilfe, Unterhaltsleistung, Spekulationsgeschäfte etc.)

Der Gesamtbetrag dieser weiteren Einkünfte beläuft sich auf ca. _____ Euro/jährl.

Keine weiteren Einkünfte/Einnahmen

Ich lege folgende Arbeitspapiere vor:

Lohnsteuerkarte Ja Nein

Freistellungsbescheinigung des Finanzamtes Ja Nein

Bei Studenten: Immatrikulationsbescheinigung Ja Nein

Bei Schülern: Schulbescheinigung Ja Nein

Bei Arbeitslosen: Leistungsbescheid des Arbeitsamtes / Jobcenters Ja Nein

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mir ist bekannt, dass ich auch bei geringfügiger Beschäftigung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen versicherungspflichtig in der Rentenversicherung bin. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich als geringfügig Beschäftigter durch Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen der geringfügig entlohnten Beschäftigung beantragen kann, sofern die Anzahl der Beschäftigungsverhältnisse und die Höhe der Entgeltzahlung die gesetzlich vorgegebenen Grenzwerte nicht überschreiten. Mir ist bekannt, dass ich damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten verzichte.

Ich erkläre deshalb ausdrücklich, dass ich:

- in der gesetzlichen Rentenversicherung versicherungsfrei bleiben möchte. Mir ist bekannt, dass dieser Befreiungsantrag für alle zeitgleich ausgeübten geringfügigen Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich ggf. noch eine geringfügige Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

- von einem Befreiungsantrag Abstand nehme und versicherungspflichtig in der Rentenversicherung bleiben möchte.

Ich bestätige hiermit, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Entstehen durch eine unterlassene oder verspätete Mitteilung dem Arbeitgeber materielle Schäden, verpflichte ich mich zum Ersatz des Schadens. Ich verzichte ausdrücklich auf die Anwendung gesetzlich oder tarifvertraglich vorhandener Ausschlussfristen im Zusammenhang mit nachträglich entstandenen Verpflichtungen des Arbeitgebers zur Zahlung von Beiträgen zur Kranken-, Pflege-, Renten- und Arbeitslosenversicherung.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in