

# Erklärung des kurzfristig Beschäftigten ( Anlage zum Arbeitsvertrag )

(Heben Sie diese Erklärung bitte mindestens fünf Jahre auf)

Vers. 01.01.26

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

## Allgemeine Angaben zur Person:

männlich  weiblich  divers

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikations-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort / Geburtsname \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Anschrift ( Straße ) \_\_\_\_\_

Rentenversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift ( PLZ, Ort ) \_\_\_\_\_

krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

Gesetzlich  Familienversicherung  Privat

Barzahlung  Überweisung IBAN: \_\_\_\_\_

Abruf der Lohndokumente über das Portal ADDISON OneClick erwünscht:  nein  ja

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:

Die Beschäftigung ist befristet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Urlaubsanspruch: \_\_\_\_\_ Tage

Die Beschäftigung soll an \_\_\_\_\_ Std. pro Woche stattfinden (ggf. Schätzung) Nettolohnvereinbarung

Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Stunden-Lohn: \_\_\_\_\_ EUR

## Innerhalb dieses Kalenderjahres (seit 01.01.) habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Firma \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Kalender - od. Arbeitstage

Firma \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Kalender - od. Arbeitstage

## Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus und habe während der von vornherein befristeten Beschäftigung: (Nachweis)

a) bezahlten Urlaub von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ b) Überstundenfrei von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

c) ich arbeite parallel in meiner Hauptbeschäftigung

## Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit:

Ich übe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus seit \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_lfd. Jahres  ganzjährig

Ich bin Hausfrau/ -mann  Ich bin verheiratet seit \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_lfd. Jahres  ganzjährig

Ich bin / war arbeitslos gemeldet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_,lfd. Jahres  ganzjährig

Ich beziehe Arbeitslosengeld/ -hilfe  Ich beziehe Sozialhilfe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_,lfd. Jahres  ganzjährig

Ich bin Schüler/in bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ (Nachweis)  Ich bin Schulentlassene/r am: \_\_\_\_\_

Ich beginne eine Ausbildung am: \_\_\_\_\_  Ich habe mich um einen Studienplatz beworben

Ich bin Student/ in bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ (Nachweis)

Ich beziehe Rente (Nachweis)

Ich bin Selbstständige/r (Nachweis)

Ich bin Beamte/r

Ich bin in Elternzeit bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

### Angaben zur Steuerpflicht:

Pauschalierung der Lohnsteuer § 40a (1) bzw. (3) EstG

Die Lohnsteuer wird vom Arbeitgeber übernommen.

Die Lohnsteuer wird vom Lohn des Arbeitnehmers einbehalten.

**Bei pauschaler Steuer wird der Lohn nicht zur Einkommensteuer veranlagt.**

Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen  
Die anfallende Steuer wird vom Lohn einbehalten.

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Personen und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Nachweise sind beigelegt

Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinen Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arbeitnehmers \_\_\_\_\_

Die Erklärung über die Beschäftigung bei mir/ unserer Firma entspricht der Wahrheit.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_