

Angaben zur Person

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Name und Sitz der Krankenkasse		Sozialversicherungsnummer	
<input type="checkbox"/> Eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Gesetzlich		<input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Privat	
Beschäftigt als	Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung (falls befristet)	

Status bei Beginn dieser Beschäftigung

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in) _____ Klasse; | <input type="checkbox"/> Beschäftigungslose(r) |
| <input type="checkbox"/> Meine Schulzeit endet voraussichtlich am _____ | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) |
| <input type="checkbox"/> Student(in); das Studium endet voraussichtlich am _____ | <input type="checkbox"/> Rentner(in); Art der Rente _____ |
| <input type="checkbox"/> Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | <input type="checkbox"/> Praktikant(in) |
| <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienst/Wehrdienstleistende(r) | <input type="checkbox"/> Selbstständige(r) |

Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender

Ist der Beschäftigte zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet?

ja, bei der Agentur für Arbeit nein

mit Leistungsbezug

ohne Leistungsbezug

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Im laufenden Kalenderjahr habe ich keine weiteren kurzfristigen Beschäftigungen ausgeübt

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits folgende kurzfristigen Beschäftigungen ausgeübt

Zeitraum von	bis	Anzahl Arbeitstage	Arbeitgeber (freiwillig)

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht „berufsmäßig“ ausgeübt wird. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.
 Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen. Bei fehlerhaften und wahrheitswidrigen Angaben gehen evtl. Regressansprüche zu meinen Lasten.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

Arbeitgeber

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber