Angaben zur Person

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Name und Sitz der Krankenkasse ☐ Eigene Mitgliedschaft ☐ Familienversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat		Sozialversicherungsnummer
Beschäftigt als	Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung (falls befristet)

Status bei Beginn dieser Beschäftigung

☐ Schüler(in)_____ Klasse;
☐ Meine Schulzeit endet voraussichtlich am _____
☐ Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht
☐ Student(in); das Studium endet voraussichtlich am _____
☐ Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt?
☐ Ja ☐ Nein
☐ Sonstige _____
☐ Bundesfreiwilligendienst/Wehrdienstleistende(r)
☐ Beschäftigungslose(r)
☐ Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub
☐ Arbeitnehmer(in)
☐ Rentner(in); Art der Rente_____
☐ Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit
☐ Beamtin/Beamter
☐ Praktikant(in)
☐ 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)
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