Kurzfristige Beschäftigung

**a)** **Allgemein**

**Arbeitgeber:**

**Arbeitnehmer:**

Name, Vorname:

Anschrift:

PLZ, Wohnort Straße

Geburtsdaten:

Geburtsdatum Geburtsname Geburtsort

Rentenversicherungsnummer:

Staatsangehörigkeit: deutsch 🞏 oder andere:

Beschäftigungsbeginn:

Art der Tätigkeit Lohn/Gehalt:  €

Bankverbindung:

Name der Bank:

BLZ:  Kto.-Nr.

IBAN  BIC

ja nein

Ich übe eine **weitere Nebenbeschäftigung/Hauptbeschäftigung** aus 🞏 🞏

falls ja: - weitere Beschäftigung seit dem

- wöchentliche Arbeitszeit der weiteren BeschäftigungStunden

- monatliches Entgelt der weiteren Beschäftigung €

**b) Sozialversicherung**

1. Wird der Arbeitnehmer in Zukunft dauerhaft tätig sein? Ja 🞎 Versicherungspflicht

Nein 🞎 Weiter mit Frage 2

2. Ist der Arbeitnehmer bei der Agentur für Arbeit als arbeitsuchend Ja 🞎 Versicherungspflicht

gemeldet oder steht er der Arbeitsvermittlung zur Verfügung oder Nein 🞎 Weiter mit Frage 3

bezieht er Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II/Unterhaltsgeld?

3. Ist die Beschäftigung von vornherein für eine Dauer von mehr Ja 🞎 Versicherungspflicht

als 3 Monaten oder mehr als 70 Arbeitstagen vereinbart? Nein 🞎 Weiter mit Punkt 4

Befristung von .................. bis ...................

4. Im Laufe des Kalenderjahres lagen folgende Beschäftigungen vor:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Von | Bis | Arbeitstage  bzw. Monate | Arbeitgeber | wöchentli.  Arbeitszeit  (Std.) | mtl. Arbeits-  entgelt  (€) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ergibt die Zusammenrechnung der anrechenbaren Beschäfti- Ja 🞎 Versicherungspflicht

gungszeiten einschließlich der zu beurteilenden Beschäftigung Nein 🞎 Versicherungsfreiheit

mehr als 3 Monate oder 70 Arbeitstage?

**c) Lohnsteuer**

🞎 steuerliche Identifikationsnummer 🞎 Konfession

🞎 Steuerklasse 🞎 Kinderfreibeträge

🞎 Der Arbeitslohn wird durch den Arbeitgeber pauschal versteuert

Voraussetzung:

höchstens 18 zusammenhängende Arbeitstage

höchstens 72 € Arbeitslohn durchschnittlich je Arbeitstag

höchstens 12 € Stundenlohn

**d) Änderungen zu weiteren Beschäftigungen sind SOFORT mitzuteilen!**

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers