



**Erklärung des Mitarbeiters
zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung
von kurzfristigen Beschäftigungen**

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Momentaner Status:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Abiturient | <input type="checkbox"/> Schulabgänger |
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Diplomand | <input type="checkbox"/> Praktikant |
| <input type="checkbox"/> Bezieher von Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Tätigkeit nach kurzfristiger Beschäftigung / Ferienjob:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> freiw. soziales Jahr | <input type="checkbox"/> Schule / weiterführende Schule |
| <input type="checkbox"/> Studium | <input type="checkbox"/> DH-Studium | <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Wehr-/Wehrersatzdienst | |

Waren Sie schon einmal Ferienjobber bei uns? ja nein

Wenn ja, wann? _____ **In welchem Bereich?** _____

Beschäftigung bei Kipp von _____ **bis** _____

Ich übe zurzeit eine weitere Beschäftigung aus:

- Nein
- Ja, bei _____ seit _____
wöchentl. Arbeitszeit _____ Std. Entgelt _____ €
- Ja, ich übe zur Zt. noch eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (Minijob bis 450,00 €) aus.

In diesem Kalenderjahr war ich bereits in folgenden Aushilfsbeschäftigungen tätig:

- | | | |
|----------------|---------------------|-------------------|
| 1. Firma _____ | von _____ bis _____ | Anzahl Tage _____ |
| 2. Firma _____ | von _____ bis _____ | Anzahl Tage _____ |
| 3. Firma _____ | von _____ bis _____ | Anzahl Tage _____ |

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter