



## 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