

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Füllen Sie das Formular zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung des aktuellen Beschäftigungsverhältnisses aus.

a) Liegen mehrere sozialversicherungspflichtige und/oder geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnisse vor?

- Nein.
 Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)	Art der Tätigkeit	Arbeitsentgelt in Euro	Die weitere Beschäftigung ist/war
1.				<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV* <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt (sozialversicherungspflichtig)
2.				<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur <input type="checkbox"/> mehr als geringfügig entlohnt (sozialversicherungspflichtig)

b) Übten oder üben Sie mehrere kurzfristige Beschäftigungen aus?

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet.

- nein
 ja

Zeitraum (Beginn und Ende) der Beschäftigung/Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende(r)	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)
1.		
2.		

* RV=Rentenversicherung