

## **Erklärungsbogen für Aushilfskräfte** **(kurzfristige Beschäftigung)**

Hinsichtlich der korrekten Beurteilung des Status des Beschäftigten sowie des kurzfristigen Beschäftigungsverhältnisses insgesamt ist es zwingend erforderlich, den Erklärungsbogen **vollständig** und **wahrheitsgemäß ausgefüllt** nach Unterschrift durch Arbeitnehmer und Arbeitgeber **umgehend** in unserem Büro einzureichen.

Soweit Belege zum Nachweis des Personenstandes erforderlich sind, sind diese dem Erklärungsbogen beizufügen.

Nur durch eine umfassende Sachverhaltsermittlung des Arbeitgebers lassen sich im Fall einer rückwirkenden Feststellung der Versicherungspflicht durch einen Sozialversicherungsträger Nachzahlungen vermeiden.

Bitte beachten Sie, dass der Erklärungsbogen **spätestens am Tag des angegebenen frühesten Beschäftigungsbeginns** unterschrieben werden muss, damit eine wirksame Befristung vorliegt.

Sofern sich beim Ausfüllen des Erklärungsbogens Fragen ergeben, setzen Sie sich bitte mit unserem Büro in Verbindung.



BUSSE & COLL.  
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Erklärungsbogen für Aushilfskräfte** (kurzfristige Beschäftigung)

Für eine Beschäftigung im:  Gewerbe/ Selbst. Tätigkeit  Landwirtschaft

**Vom Arbeitnehmer auszufüllen**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Persönliche Steuer-Identifikations-Nr. \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung Frühestens am \_\_\_\_\_

Ende der Beschäftigung Spätestens am \_\_\_\_\_.

Das Beschäftigungsverhältnis wird 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage incl. evtl. Vorbeschäftigungen sowohl im laufenden Kalenderjahr, als auch für die Gesamtbeschäftigungsdauer nicht überschreiten.

Beschäftigt als (genaue Tätigkeitsbeschreibung) \_\_\_\_\_

Beschäftigungsort \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Name der Krankenkasse) \_\_\_\_\_

pflichtversichert

familienversichert

privat/freiwillig versichert  (bei Privatversicherung Nachweis beifügen)

Bankverbindung Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss

- Ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- Ohne beruflichen Abschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion



2. Ausgeübte und bereits **beendete** sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 €

Ich habe in diesem Kalenderjahr bisher **keine bereits beendete** sozialversicherungspflichtige Beschäftigung mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 € ausgeübt. (auch nicht bei anderen Arbeitgebern).

Ich habe in diesem Kalenderjahr folgende, **bereits beendete**, sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 € ausgeübt (inkl. Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern):

Firma	von	bis
-------	-----	-----

Firma	von	bis
-------	-----	-----

Firma	von	bis
-------	-----	-----

3. Zeiten ohne Beschäftigung:

Ich war in diesem Kalenderjahr bisher **nicht** arbeits- oder ausbildungssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet (auch nicht ohne Leistungsbezug).

Ich war in diesem Kalenderjahr bereits in folgenden Zeiträumen arbeits- oder ausbildungssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet (inkl. Zeiten ohne Leistungsbezug):

*Arbeitssuchend mit Leistungsbezug*

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

*Arbeitssuchend ohne Leistungsbezug*

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

*Ausbildungssuchend*

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

### Versteuerung:

Pauschalversteuerung

Besteuerung nach den elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmalen:

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

Steuerklasse (ggf. mit Faktor ) \_\_\_\_\_

Kinderfreibetrag \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Beim Finanzamt beantragter und im Rahmen dieses Beschäftigungsverhältnisses zu berücksichtigender Freibetrag (in Euro):

jährlich \_\_\_\_\_

monatlich \_\_\_\_\_

Diese Daten sind vom Arbeitnehmer einzutragen.

**Vergütung:**

Festlohn brutto*	<input type="checkbox"/>	_____	€/ monatlich
Festlohn netto*	<input type="checkbox"/>	_____	€/ monatlich
Stundenlohn brutto	<input type="checkbox"/>	_____	€/ Std.
Stundenlohn netto	<input type="checkbox"/>	_____	€/ Std.

\* Bitte zusätzlich zum Festlohn den vereinbarten Stundenlohn mit eintragen.

**Voraussichtliche Arbeitszeit:**

wöchentlich \_\_\_\_\_ Std.

monatlich \_\_\_\_\_ Std.

flexibel auf Abruf

Arbeitstage:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Soweit in diesem Erklärungsbogen nichts anderes vereinbart ist, gelten die gesetzlichen Regelungen.**

**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber **jegliche Änderungen**, die dieses Arbeitsverhältnis berühren, insbesondere in Bezug auf Aufnahme/Beendigung einer weiteren geringfügigen Beschäftigung/kurzfristigen- oder sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung (Art/Dauer/Entgelt), Adressänderung oder Änderung hinsichtlich der Krankenkassenzugehörigkeit etc. dem Arbeitgeber **unverzüglich mitzuteilen**.

Sofern aufgrund eines für allgemeinverbindlich erklärten Tarifvertrages oder aufgrund Gewohnheitsrechts wegen betrieblicher Übung einmalige Einnahmen zu erwarten sind, bestätige ich hiermit, dass ich darauf ausdrücklich verzichte.

Ich verpflichte mich zudem, während der Dauer des Arbeitsverhältnisses und auch nach dem Ausscheiden, über alle Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse Stillschweigen zu bewahren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters