

Haftungsvereinbarung/Erklärung bei geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen

Arbeitgeber:

Stempel:

Arbeitnehmer:

Vorname:

Name:

Geburtsname:

geboren am:

in:

Anschrift:

Für das zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer eingegangene bzw. einzugehende Beschäftigungsverhältnis ist die Versicherungsfreiheit Voraussetzung.

Der Arbeitnehmer versichert, dass eventuelle frühere Beschäftigungsverhältnisse der Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen und dass er weitere Beschäftigungsverhältnisse nicht unterhält bzw. auch diese einer Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen. Von Beschäftigungen, die die Versicherungsfreiheit berühren oder entfallen lassen, wird der Arbeitnehmer unverzüglich Mitteilung machen, da dann eine Weiterbeschäftigung nicht mehr möglich ist.

- ☐ Ich erkläre, dass ich zur Zeit kein weiteres Beschäftigungsverhältnis habe.
- ☐ Ich erkläre, dass ich noch ein/mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) habe, aber mit der Tätigkeit bei Ihnen insgesamt
- ☐ nicht mehr als EUR 450,00 pro Monat verdiene.

Sind die Angaben des Arbeitnehmers unrichtig oder unterlässt er es, den Arbeitgeber über Veränderungen zu informieren und kommt es zu einer Heranziehung des Arbeitgebers zu Versicherungsbeiträgen, so trägt der Arbeitnehmer die hierdurch entstandenen Aufwendungen bzw. den Schaden des Arbeitgebers.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmers