## Kurzfristige Beschäftigung (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Persönliche An	gaben								
Familienname ggf. Geburtsname			V	Vorname					
Straße und Hausnummer Inkl. Anschriftenzusatz			P	PLZ, Ort					
Geburtsdatum			G	Geschlecht männlich weiblich					
<b>Versicherungsnum</b> gem. Sozialvers.Aus			F	amiliens	divers tand				
<b>Geburtsort, -land</b> – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.			S	Staatsangehörigkeit					
IBAN (Kontonummer)			В	ankleitz	ahl				
Bankbezeichnung			·						
Steuerliche Identif	ikationsnur	mmer (11-stellig)	S	teuerkla	sse Konfess	sion			
Achtung: seit 01.0 Entgeltunterlagen	kasse/des   1.2022 mus genommen	werden, z.B. Besche	den Kranke inigung der	nversich gesetzli	herungsschutz zu den ichen Krankenversicheru	ing oder des			
Beschäftigung Eintrittsdatum	ersicherung	Austrittsdatum	i aucii kopi	e dei Ve	is siciler tellikarte.				
Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigke		Bezeichnung)							
ohne Höchster Haupt/Volksschule Schulabschluss Mittlere Reife Abitur/Fachabitur		Höchster Ausbildungs- abschluss		ohne Berufsausbildung Meister/Techniker Bachelor Diplom/Magister/Staatsexamen Promotion					
Befristung									
Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen				Abschluss des Arbeitsvertrags am					
Entlohnung									
Bezeichnung		Betrag	Gült	ig ab	Stundenlohn	Gültig ab			

## Kurzfristige Beschäftigung (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Anzahl der Ar	beitstage dieser Besc	häftigung		Arbeitstage (1)			
Vorbeschäf	ftigungen, die in d	liesem Kalende	rjahr e	benfalls k	curzfristig waren:		
	bis			Arbeitstage	(2)		
Von	bis	bei		Arbeitstage	(3)		
oder 70 Arbeits Kalenderjahres geringfügig war Zusammenrech vorliegende Bes Arbeitstagen nie	ing muss von vornhereir itage befristet sein. Wur weitere Beschäftigunge ren (Entgelt über 450€ r nung (die weiteren Besc schäftigung) die Dauer v cht überschreiten. Eine flichtige Hauptbeschäftig	den während desselben ausgeübt, die nicht nausgeübt, die nicht nonatlich), darf die chäftigungen und die von 3 Monaten oder 7 bestehende	(1)+(2)+(3)  Arbeitstage gesamt:				
Ich befinde m	ich in Elternzeit. er Agentur für Arbeit a	arhaitssuchand gam	aldat	Ja Nein			
_	ieser Beschäftigung is		Ja □ Nein □  Ja □ Nein □				
Ich befinde mich im Wehr-/oder Zivildienst.					Ja 🗌 Nein 🗌		
Alle vier Punk	te müssen mit Nein b	eantwortet sein, so	onst ist l	keine kurzfris	stige Beschäftigung möglich.		
Angaben zı	u den Arbeitspapi	eren					
<ul> <li>Arbeitsver</li> </ul>			liegt bei				
	heinigung bei Schü			liegt bei			
Erklärung de: ch versichere, Arbeitgeber all		en Angaben der Wa sondere in Bezug a	ahrheit e		Ich verpflichte mich, meinem gungen (in Bezug auf Art, Dauer		
Datum	Unterschrift	Arbeitnehmer		Datum	Unterschrift Arbeitgeber		
Datum	Erziehung	rschrift sberechtiger forderlich)					

Stand: 01/2022