

Fragebogen Mehrfachbeschäftigung

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

Zur regelmäßigen Überprüfung der sozialversicherungsrechtlichen und steuerlichen Beurteilung des Beschäftigungsverhältnisses sind die nachfolgenden Angaben notwendig:

Ich übe zurzeit eine weitere:

geringfügige Beschäftigung aus.

versicherungspflichtige Beschäftigung aus.

Name und Adresse des Arbeitgebers: _____

beschäftigt seit: _____

monatliches Bruttoarbeitsentgelt: _____

Ich über zurzeit **keine** weitere Beschäftigung aus.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Der Arbeitnehmer bestätigt mir seiner Unterschrift, dass die von ihm getätigten Angaben korrekt sind. Er ist nach § 28 o SGB IV verpflichtet, seinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Der Arbeitnehmer ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner personenbezogenen Daten für die Erstellung der Lohnabrechnung einverstanden.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer