

Arbeitnehmer-Erklärung - kurzfristige Beschäftigung

(gültig ab 01.01.2025)

**kurzfristige
Beschäftigung**

beim Arbeitgeber: _____

ab (Datum d. Arbeitsbeginns): _____

Die Arbeitsleistung wird innerhalb des Zeitrahmens vom _____ bis _____ erbracht.

Das Arbeitsverhältnis endet spätestens mit Ablauf des vorgenannten Termins, ohne dass es einer ausdrücklichen Kündigung bedarf. **Die Arbeitseinsätze werden dabei 3 Monate oder 70 Arbeitstage nicht überschreiten**

Tätigkeit: _____ Std.-Lohn / Gehalt: _____

Vereinbarte wöchentl. Arbeitszeit: _____ höchster Schulabschluss: _____

Allgemeine Angaben zum Arbeitnehmer:

männlich weiblich divers

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Rentenvers.-Nr.: _____

Straße: _____ Geb.-Name: _____

PLZ/Ort: _____ Geb.-Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bank: _____

Kto-Nr./IBAN: _____

BLZ/BIC: _____ Barauszahlung oder Überweisung

Lohnsteuer: Die Lohnsteuer aus diesem Beschäftigungsverhältnis wird nach Steuerabzugsmerkmalen (ELSTAM-Verfahren) abgerechnet, oder bei einer bestehenden Hauptbeschäftigung pauschaliert.

Steuer:

Identifikations-Nr.: _____ Steuer-Klasse _____ Konfession _____

Krankenversicherung:

(Bitte Name und Ort der Krankenkasse des Arbeitnehmers angeben!)

Bitte legen Sie uns eine Bescheinigung Ihrer **gesetzlichen oder privaten Versicherung** vor!

Weitere Angaben zur Arbeitssituation: (Zutreffendes bitte ankreuzen/eintragen!)

Ich habe neben dieser Beschäftigung eine Hauptbeschäftigung: ja bei _____ nein
(Wenn ja: Der Verdienst aus der Hauptbeschäftigung beträgt monatlich unter 2.000,- € ja nein)

ich bin selbständig

ich bin Beamter/Pensionär

ich bin arbeitslos gemeldet

ich bin Hausfrau/-mann

ich bin Sozialhilfeempfänger

ich bin Rentner

ich bin Schüler(in) / Student(in) an folgender Schule: _____
(bitte unbedingt Schul-, bzw. Studienbescheinigung vorlegen!)

Weitere kurzfristige Beschäftigungen:

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

ja: von _____ bis _____ bei _____ Tage _____

Anmerkung: Eine kurzfristige - für den AN und AG sozialabgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf 3 Monaten oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist, es sei denn, die Beschäftigung wird "berufsmäßig" ausgeübt und ihr Entgelt 556,00 €/Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe **und verpflichte mich, alle Veränderungen unverzüglich dem Arbeitgeber anzuzeigen.** Bei unterbliebenen Angaben, die eine andere Beurteilung meiner Sozialversicherungs- / Steuerpflicht nach sich ziehen, kann mich mein Arbeitgeber im Rahmen der gesetzlichen Möglichkeiten regresspflichtig machen.

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers/in / gesetzl. Vertreter

Unterschrift Arbeitgeber

Bitte **vollständig ausgefüllt** und **unterschieden** zurück an Ihr Steuerbüro. Fax-Nr. 07522/97 03-62 Danke!