

# Arbeitnehmer-Erklärung - kurzfristige Beschäftigung

(gültig ab 01.01.2023)

**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:

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 450,00 €/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 **unterscriben** zurück an Ihr Steuerbüro. Fax-Nr. 07522/97 03-62 Danke!