

Füllen Sie das Formular zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung des aktuellen Beschäftigungsverhältnisses aus.

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer \_\_\_\_\_

**Übten oder üben Sie mehrere kurzfristige Beschäftigungen aus?**

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

☐ Nein.

☐ Ja, folgende Beschäftigungen:

Zeitraum der Beschäftigung/ Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende(r) (Beginn und Ende)	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)
1.		
2.		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber