

Arbeitgeber _____

Arbeitsnehmer _____

☐ Nein.

☐ Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)	Arbeitsentgelt in Euro (monatlich)	Die weitere Beschäftigung ist/war
1.			☐ geringfügig entlohnt ☐ mit Eigenanteil zur RV* ☐ ohne Eigenanteil zur RV ☐ mehr als geringfügig entlohnt (sozialversicherungspflichtig)
2.			☐ geringfügig entlohnt ☐ mit Eigenanteil zur RV ☐ ohne Eigenanteil zur RV ☐ mehr als geringfügig entlohnt (sozialversicherungspflichtig)

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber