

Adresse Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich meinem o.g. Arbeitgeber, dass ich derzeit

weder sozialversicherungspflichtige noch geringfügige Beschäftigungen ausübe.

bei folgenden Arbeitgebern eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung ausübe:

\_\_\_\_\_ Entgelt \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Entgelt \_\_\_\_\_ €

(Angabe Entgelt notwendig, wenn mehrere sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen gleichzeitig ausgeübt werden, zur Hochrechnung der Sozialversicherungsbeiträge)

bei folgenden Arbeitgebern Minijobs ausübe:

\_\_\_\_\_ Entgelt \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Entgelt \_\_\_\_\_ €

(Angabe Entgelt notwendig, wenn mehrere Minijobs gleichzeitig ausgeübt werden)

Jegliche Änderungen werde ich unverzüglich und unaufgefordert anzeigen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

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