

## Kurzfristige Beschäftigung

### Fragebogen zur Feststellung der Versicherungspflicht bzw. –freiheit

(Aus Vereinfachungsgründen wird in folgendem Fragebogen die Formulierung „Arbeitnehmer“ gewählt. Diese Formulierung schließt ausdrücklich alle Geschlechter – männlich – weiblich – divers – unbestimmt – mit ein.) – **Stand 01.01.2026** –

Name des Arbeitnehmers: .....

Anschrift: .....

Sozialversicherungsnummer:.....

Geburtsdatum: .....

Geburtsname: .....

Geburtsort: .....

Geburtsland: .....

Name der Krankenkasse: .....

Art der Beschäftigung/Tätigkeit:.....

Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung: Von ..... bis .....

Der Lohn beträgt ..... EUR brutto je Arbeitsstunde.

1☐\*) Der Arbeitgeber versteuert den Aushilfslohn pauschal und trägt die pauschale Lohnsteuer.

2☐\*) Die Lohnsteuer wird vom Arbeitgeber aufgrund der persönlichen Lohnsteuerabzugsmerkmale des Arbeitnehmers berechnet und einbehalten.

( 1☐\*), 2☐\*) *Es ist nur eine der beiden Alternativen möglich. Nichtzutreffendes streichen)*

Haben Sie **in diesem Kalenderjahr** bereits eine Beschäftigung als kurzfristige Aushilfe ausgeübt? Wenn ja, bitte die genauen Arbeitszeiten angeben:

☐ Ja

☐ Nein

von ..... bis ..... Arbeitstage: .....

von ..... bis ..... Arbeitstage: .....

von ..... bis ..... Arbeitstage: .....

von ..... bis ..... Arbeitstage: .....

Üben Sie derzeit neben dieser kurzfristigen Beschäftigung eine weitere nichtselbständige Tätigkeit aus:

- ☐ Ja, mit Monatsverdienst **bis** 603 € (Minijob)
- ☐ Ja, mit Monatsverdienst **über** 603 € (Midijob bzw. sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)
- ☐ Nein

Falls nein, bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Ich bin Hausfrau/-mann
- ☐ Ich bin Rentner/in
- ☐ Ich bin Schüler/in (Name der Schule)
- ☐ Ich bin Student/in (Bitte Immatrikulationsbescheinigung vorlegen)
- ☐ Ich bin (z.B. hauptberuflich selbständig): .....
- ☐ Ich beziehe Leistungen des Arbeitsamtes bzw. bin als Arbeitssuchender gemeldet oder stehe der Arbeitsvermittlung zur Verfügung
- ☐ Ich bin in der Elternzeit
- ☐ Ich habe unbezahlten Urlaub
- ☐ Ich leiste Wehr- oder Zivildienst

**Allgemeine Angaben (diese sind für die Abrechnung zwingend anzugeben):**

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich  
☐ divers ☐ unbestimmt  
Familienstand: Verheiratet ☐ ja ☐ nein

Staatsangehörigkeit: .....

Persönliche Identifikationsnummer: .....

Konfession: .....

Wöchentliche Arbeitszeit: ..... Std.

**Verteilung der Stunden:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Std.	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**Bankverbindung:**

IBAN: .....

BIC: .....

Zutreffendes bitte ankreuzen:

**Höchster Schulabschluss:**

- ☐ ohne Schulabschluss
- ☐ Haupt-/Volksschulabschluss
- ☐ Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
- ☐ Abitur/Fachabitur
- ☐ Abschluss unbekannt

**Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:**

- ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- ☐ Meister/Techniker – oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- ☐ Bachelor
- ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- ☐ Promotion
- ☐ Abschluss unbekannt

**Gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung:**

- ☐ kein Leiharbeitsverhältnis
- ☐ Leiharbeitsverhältnis

**Vertragsform:**

- ☐ unbefristet Vollzeit
- ☐ unbefristet Teilzeit
- ☐ befristet Vollzeit
- ☐ befristet Teilzeit

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die von mir erteilten Auskünfte haben sozialversicherungsrechtliche Auswirkungen. Sollte ich falsche Angaben gemacht haben bzw. dem Arbeitgeber künftige Änderungen (z.B. über den Bezug von Arbeitslosengeld) nicht unverzüglich mitteilen, so kann dem Arbeitgeber dadurch Schaden entstehen. Ich verpflichte mich, dem Arbeitgeber diesen Schaden zu ersetzen.

....., den .....

.....  
Arbeitnehmer