

# Fragebogen Mehrfachbeschäftigung



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

**Arbeitgeber:** .....

**Arbeitnehmer:** .....

Zur regelmäßigen Überprüfung der sozialversicherungsrechtlichen und steuerlichen Beurteilung des Beschäftigungsverhältnisses sind die nachfolgenden Angaben notwendig:

## **Ich übe zurzeit eine weitere:**

- geringfügige Beschäftigung aus.  versicherungspflichtige Beschäftigung aus.

Name und Adresse des Arbeitgebers: .....

beschäftigt seit: .....

monatliches Bruttoarbeitsentgelt: .....

- Ich übe zurzeit **keine** weitere Beschäftigung aus.

## **Erklärung des Arbeitnehmers:**

Der Arbeitnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die von ihm getätigten Angaben korrekt sind. Er ist nach § 28 o SGB IV verpflichtet, seinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Der Arbeitnehmer ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner personenbezogenen Daten für die Erstellung der Lohnabrechnung einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Arbeitnehmer