

Fragebogen zur Mehrfachbeschäftigung

Name des Arbeitnehmers: _____

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

Weitere regelmäßige Beschäftigungen (bitte genaue zeitliche und betragsmäßige Angaben)

	Arbeitgeber mit Anschrift (Name der Arbeitsstätte, Straße Hausnummer,	Beschäft. im Ausland?	Wochen- stunden	Steuer- klasse	monatliches Bruttoentgelt	Die Beschäftigung ist: (*Bitte Nichtzutreffendes löschen)	öffentlicher Dienst
1		☐ Nein ☐ A ☐ CH				☐ sozialversicherungspflichtig ☐ geringfügig entlohnt ☐ versicherungsfrei wegen Kurzfristigkeit	☐ ja ☐ nein
2		☐ Nein ☐ A ☐ CH				☐ sozialversicherungspflichtig ☐ geringfügig entlohnt ☐ versicherungsfrei wegen Kurzfristigkeit	☐ ja ☐ nein
3		☐ Nein ☐ A ☐ CH				☐ sozialversicherungspflichtig ☐ geringfügig entlohnt ☐ versicherungsfrei wegen Kurzfristigkeit	☐ ja ☐ nein

Sonstige Tätigkeiten (z.B. Privatunterricht, Tätigkeit als Dirigent*in, Juror, künstlerische Tätigkeiten,...)

4	Ich arbeite im Schuljahr 20__/___ zusätzlich, durchschnittlich wöchentlich :		
		<i>Wochenstunden</i>	<i>Tätigkeit</i>
5	Ich arbeite im Schuljahr 20__/___ zusätzlich, durchschnittlich jährlich :		
		<i>Stunden</i>	<i>Tätigkeit</i>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Alle Änderungen (insbesondere die Aufnahme oder Beendigung eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses oder den Wechsel der Krankenkasse), die meine Versicherungsfreiheit bzw. -pflicht beeinflussen können, gebe ich unverzüglich bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass bei einer Mehrfachbeschäftigung Daten, die für die Sozialversicherung relevant sind, mit weiteren Arbeitgebern ausgetauscht werden. Damit soll sichergestellt werden, dass die Beiträge zur Sozialversicherung richtig abgeführt werden.
Bei unwahren Angaben oder Verletzung meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/ Finanzamt nachgeordneten Beträge zu erstatten.

Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)

Die zusätzlichen Tätigkeiten Nr. _____ werden genehmigt.

Die zusätzlichen Tätigkeiten Nr. _____ werden **NICHT** genehmigt.

Lindau, den _____

Musikschulleitung