

| | |
|---------------------------|------------------------|
| Name, Vorname | Datum |
| Fakultät/Institut/ZE/Abt. | Telefon für Rückfragen |
| | E-Mail |

Erklärung für ein kurzfristiges Beschäftigungsverhältnis als studentische:r Beschäftigte:r an der HU (siehe umseitige Erläuterung)

Die Erklärung liefert die erforderlichen Daten zur Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit in der Sozialversicherung.

Bitte kreuzen Sie an, welche Sachverhalte bei Ihnen zum Zeitpunkt der Beschäftigungsaufnahme zutreffen.

- Es trifft keiner der nachfolgend genannten Sachverhalte zu.**
- Es gab/gibt neben der zu beurteilenden befristeten Beschäftigung folgende weitere Beschäftigungen, die zumindest anteilig im selben Kalenderjahr ausgeübt wurden/werden.**

Entsprechende Nachweise sind beizufügen (Durchschrift Arbeitsvertrag, Durchschrift letzter aktueller Vergütungsnachweis). Weitere Beschäftigungen sind als Anlage aufzuführen.

| Arbeitgeber:in | Zeitraum von - bis | Anzahl Arbeitstage |
|----------------|--------------------|--------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

- Ich bin als arbeitssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet.**
- Ich beziehe Leistungen der Arbeitsagentur (z. B. Arbeitslosengeld).**
- Ich beziehe ALG II, Sozialgeld oder Sozialhilfe.**
- Ich befinde mich in Elternzeit.**
- Ich befinde mich parallel in einem unbezahlten oder bezahlten Urlaub in der (Haupt-)Beschäftigung.**

Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht künftiger Änderungen

Sollten künftig Änderungen bei den hier gemachten Angaben eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber informieren.

Insbesondere werde ich unverzüglich jede Aufnahme eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses mitteilen. Dies gilt unabhängig von der Höhe des Arbeitsentgelts, vom zeitlichen Umfang sowie der vereinbarten Dauer der Beschäftigung. Ich erfülle meine diesbezügliche Meldepflicht auch künftig ohne Aufforderung oder Nachfrage meines Arbeitgebers.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer:in