

**Mitteilung über die
Aufnahme bzw. Veränderung einer Beschäftigung,
Ausbildung oder Studium**

Name: _____

Vorname: _____

geb. Datum: _____

Arbeitsaufnahme am
bzw. Ausbildung/Studium ab: _____

Beruf bzw. Studium: _____

Arbeitgeber / Schule / Uni: _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Einkommen pro Monat: _____ Euro

Art der Beschäftigung: sozialversicherungspflichtig
 geringfügig
 selbständig
 Praktikum

aktuelle Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber) _____

.....
Datum , Unterschrift