

# FRAGEBOGEN

LZ \_\_\_\_\_

für ehrenamtliche Feuerwehrleute, die Brand- und Sicherheitswachen leisten

## 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in)  | <input type="checkbox"/> Selbstständige(r)  |
| <input type="checkbox"/> Student(in)  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht        | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht**                | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung     |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstabsicht***    | <input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze                  |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)**** | <input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze                 |
| <input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistender***                        | <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze                 |
| <input type="checkbox"/> Praktikant(in)   | <input type="checkbox"/> Sonstige:  |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter  |   |

### Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchender:

Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeit- oder ausbildungssuchend gemeldet?

- ja, bei der Agentur für Arbeit in \_\_\_\_\_
- mit Leistungsbezug
- ohne Leistungsbezug
- nein

\* Die erforderlichen Angaben können nach Aufruf des Dokuments am PC eingetragen, abgespeichert und ausgedruckt werden.

\*\* Zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

\*\*\* Freiwilligendienste sind z. B. der Bundesfreiwilligendienst, der freiwillige Wehrdienst, das freiwillige soziale oder ökologische Jahr.

\*\*\*\* Bitte die weiteren Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchender ausfüllen.

### 3. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

- nein (ein Nachweis über die bestehende private Krankenversicherung ist beigelegt)\*  
 ja, bei (Krankenkasse):

Art der Versicherung:  Eigene Mitgliedschaft  Familienversicherung

\*Hinweis für den Arbeitgeber: Der Nachweis ist zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.

### 4. Weitere Beschäftigungen

**für kurzfristig Beschäftigte (kurzfristiger Minijobber):**

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) arbeit- bzw. ausbildungssuchend gemeldet (vgl. Anmerkung).

- nein  
 ja:

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als Arbeit- bzw. Ausbildungssuchende(r)	Monatliches Arbeitsentgelt	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse* bzw. zuständige Arbeitsagentur
1.	<input type="checkbox"/> größer als 450 Euro		
2.	<input type="checkbox"/> größer als 450 Euro		

**Anmerkung:** Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist; es sei denn, dass die Beschäftigung „berufsmäßig“ (vgl. hierzu die Erläuterungen) ausgeübt wird und ihr Entgelt 450 Euro im Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

**Beschäftigungen bzw. selbstständige Tätigkeiten im Ausland:**

Es besteht derzeit im Ausland ein Beschäftigungsverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber bzw. eine selbstständige Tätigkeit.

- nein  
 ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen/Tätigkeiten im Ausland aus (vorliegende Bescheinigung A1 ist beigelegt):

Beginn und Ende der Beschäftigung bzw. Tätigkeit	Arbeitgeber mit Adresse* bzw. Tätigkeitsort

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen.

Die Entschädigung für die Teilnahme an Brand- und Sicherheitswachen soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer/in)