

# Änderungsmitteilung

Stand: 05/2015

## Name und Anschrift des/der Arbeitgebers/Arbeitgeberin

---



---



---

## Name, Vorname des/der Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin

---

Die angegebenen Änderungen gelten ab 

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

### 1. Angaben des/der Arbeitgebers/Arbeitgeberin zur Änderung

Änderung der Befristung

Ist der Arbeitsvertrag nochmals befristet?       ja     nein

    Wenn ja: Vereinbartes Ende \_\_\_\_\_

Der Arbeitsvertrag wird endfristet.

Veränderung der Arbeitszeit

Neue Wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Stunden

Neue Arbeitszeitverteilung

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Veränderung der Vergütung

Neuer Festlohn \_\_\_\_\_ €/Monat

Neuer Stundenlohn \_\_\_\_\_ €/Stunde

Sonstiges \_\_\_\_\_

---

### Erklärung des/der Arbeitgebers/Arbeitgeberin

Die Angaben in Abschnitt 1 der Änderungsmitteilung entsprechen den mit dem Mitarbeiter vertraglich vereinbarten Änderungen des Arbeitsvertrages.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in



Befreiung von der Rentenversicherungspflicht auf Antrag

Bei Minijobs (bis 450 €) besteht die Möglichkeit der Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Wird dies gewünscht, so ist der entsprechende Antrag zu stellen.

Ich wähle die **Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** und füge den entsprechenden Antrag bei.

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht gegenüber dem Arbeitgeber**

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sollten weitere Änderungen eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer/in

**Als Anlage sind beigefügt:**

- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
- Kopie des Schwerbehindertenausweises