

Vorname Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mail-Adresse: _____

(Ort, Datum)

Zustimmungserklärung

Ich, _____ erkläre hiermit, dass ich in Bezug auf meine bisherige
(Name, Vorname)

Tätigkeit als Honorarkraft an der vhs Regensburger Land e.V. dem Eintritt einer etwaigen Sozialversicherungspflicht durch die Feststellung einer abhängigen Beschäftigung gemäß § 127 Abs. 1 SGB IV nicht vor dem 31.12.2027 ausdrücklich zustimme. Darüber hinaus gehe ich weiterhin davon aus, dass das der vorgenannten Tätigkeit zugrundeliegende Vertragsverhältnis vor und nach dem 31.12.2027 als freiberuflich zu beurteilen ist.

(Unterschrift Lehrkraft)