

Zustimmungserklärung gem. § 127 Abs. 1 SGB IV

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon, E-Mail-Adresse

Ich erkläre hiermit, dass ich in Bezug auf meine Tätigkeit als Honorarkraft für die Volkshochschule Ebersberger Land der Anwendung des § 127 Abs. 1 SGB IV zustimme. Ich stimme damit zu, dass mein Vertragsverhältnis bis zum in der Rechtsnorm genannten Datum (derzeit 31.12.2027) in jedem Fall als selbstständig eingestuft wird, auch wenn Sozialversicherungsträger eine abhängige Beschäftigung annehmen sollten. Darüber hinaus gehe ich weiterhin davon aus, dass das der vorgenannten Tätigkeit zugrundeliegende Vertragsverhältnis vor und nach dem in der Rechtsnorm genannten Datum (derzeit 31.12.2027) als freiberuflich zu beurteilen ist.

Ort, Datum

Unterschrift