

Zustimmungserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon, E-Mail-Adresse

Ich erkläre hiermit, dass ich in Bezug auf meine bisherige und zukünftige Tätigkeit als Honorarkraft an der Volkshochschule Ebersberger Land im Zweckverband Kommunale Bildung dem Eintritt einer etwaigen Sozialversicherungspflicht durch die Feststellung einer abhängigen Beschäftigung gemäß § 127 Abs. 1 SGB IV nicht vor dem 31.12.2026 ausdrücklich zustimme. Darüber hinaus gehe ich weiterhin davon aus, dass das der vorgenannten Tätigkeit zugrundeliegende Vertragsverhältnis vor und nach dem 01.01.2027 als freiberuflich zu beurteilen ist.

Ort, Datum

Unterschrift