

Zustimmungserklärung

zur Anwendung der Übergangsregelung gemäß § 127 SGB IV

Name der Lehrkraft:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Bildungseinrichtung:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich als Honorarkraft an der oben genannten Bildungseinrichtung meine ausdrückliche Zustimmung zur Anwendung der Übergangsregelung gemäß § 127 Abs. 1 SGB IV.

Ich bestätige, dass ich ausdrücklich und freiwillig zustimme, dass mein Vertragsverhältnis bis zum 31.12.2027 im Sinne der Übergangsregelung als selbstständige Tätigkeit gilt, selbst wenn eine Statusfeststellung oder Betriebsprüfung eine abhängige Beschäftigung feststellen sollte.

Weiterhin gehe ich davon aus, dass mein Vertragsverhältnis auch über den 01.01.2028 hinaus als freiberuflich zu bewerten ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft